

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Icla (R.Mujia)

Localidad/Comunidad: THAKO PAMPA

Facilitador: JAIME ADHEMAR BONIFAS MELENDRES

Fecha de Inicio: 27 de ene. de 2014

Fecha Final: 17 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	MELENDRES	PICON	MARTHA	10344740	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	10	18	21	10	59	12	17	20	10	59	10	18	20	10	58	59	C
2	MORALES	CUBA	PONCIANO	7570466	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	21	10	64	11	16	21	10	58	14	21	21	10	66	11	20	21	10	62	63	C
3	MORALES	TOLAVI	SANTOS	7528610	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	21	10	60	11	18	21	10	60	14	20	21	10	65	11	19	21	10	61	62	C
4	TOLAVI	MELENDRES	ELEUTERIA	1089111	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	15	6	54	11	19	18	6	54	14	19	20	6	59	11	20	18	10	59	57	C
5	TOLAVI	NUÑEZ	JUSTINA	1136497	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	16	13	6	45	12	18	13	6	49	10	19	18	10	57	53	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital