

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Yotala

Localidad/Comunidad: CHAMINA

Facilitador: VICTOR SEVERO CAYO COPA

Fecha de Inicio: 24 de jun. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		LLANOS	FERNANDO	7496745	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	16	10	55	13	16	15	14	58	14	18	19	10	61	58	C
2	ARVIRI	MICHEL	CELESTINA	10332542	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	12	16	15	10	53	14	15	18	14	61	59	C
3	FLORES	REYNAGA	TIBURCIO	7538534	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	15	14	59	14	15	16	10	55	14	18	19	14	65	60	C
4	FLORES	SAAVEDRA	VALENTIN	1045458	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	17	10	57	13	15	14	14	56	14	16	17	14	61	58	C
5	HUAYRA	AZURDUY	MODESTAC	1121046	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	12	17	18	14	61	14	20	20	14	68	64	C
6	LLANOS	HUAYRA	CANDELARIA	7496774	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	12	14	15	10	51	14	16	17	14	61	57	C
7	LLANOS	ORTEGA	FRANCISCA	7496800	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	12	15	17	10	54	14	20	21	14	69	61	C
8	LLANOS	ORTEGA	MARCELINA	7496759	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	14	15	15	14	58	14	18	19	14	65	61	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