

**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: PITANTORILLA

Facilitador: JOSE LUIS GOMEZ PEREYRA

Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2014

Fecha Final: 23 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CARDOSO	ARRIAGA	NICOLAS	1121524	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	14	10	44	10	12	15	10	47	14	21	21	14	70	54	C
2	CERVANTES	VERA	PASTORA	7465568	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	12	20	17	10	59	14	21	21	14	70	66	C
3	MAMANI	AZURDUY	VICTORIA	1146468	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	10	12	15	10	47	12	15	17	10	54	48	C
4	RICALDE	MAMANI	CALIXTA	12455911	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	10	10	15	10	45	14	20	17	10	61	57	C
5	SANTOS	VALENDROS	FABIAN	7119987	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	10	13	16	10	49	14	20	19	14	67	61	C
6	SERRUDO	PECHO	MAXIMA	1592312	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	10	15	15	10	50	14	21	19	14	68	54	C
7	VERA	SERRUDO	SIMON	7503123	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	13	10	43	10	12	15	10	47	14	21	21	14	70	53	C
8	ZARATE	CHURQUI	SIMON	1104427	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	14	10	44	14	19	17	10	60	10	15	17	10	52	52	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