

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Presto

Localidad/Comunidad: SAN JOSE DE TOCA

Facilitador: MARIA OFELIA CORONADO LLANOS

Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2015

Fecha Final: 24 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ALMENDRAS	PACO	NICOL	5671205	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	10	15	17	6	48	13	20	20	6	59	54	C
2	CAMPERO	JUCHANI	MARY LUZ	9687990	20	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	18	10	60	10	16	20	10	56	12	20	20	10	62	59	C
3	CAMPUSANO	VALERIANO	SERAFIN	9359321	49	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	16	16	10	54	10	20	18	10	58	12	20	20	10	62	58	C
4	JAVIER	ROMERO	FAVIAN	7733286	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	10	18	16	14	58	12	20	20	10	62	60	C
5	NIETO	ESPINDOLA	FELIX	7470237	32	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	18	10	60	10	18	20	10	58	12	18	20	10	60	59	C
6	NIETO	ROMERO	FABIAN	9032440	26	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	16	10	58	10	16	18	10	54	12	20	16	10	58	57	C
7	NUNEZ	VELASQUEZ	NICOLAS	1105363	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	20	20	10	58	8	16	18	10	52	10	20	18	10	58	56	C
8	QUESPI	VALERIANO	CRESENCIA	10370096	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	11	18	18	10	57	10	16	20	10	56	58	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