

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: ICHUPAMPA

Facilitador: PAULINA ARANCIBIA RENGIPO

Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2014

Fecha Final: 8 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	FLORES	VELA	ANGELA	7578691	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	11	17	18	14	60	12	18	19	14	63	57	C
2	HEREDIA	TERRAZAS	BEATRIZ	10353389	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	11	17	18	14	60	13	19	20	14	66	64	C
3	LOBATON	ARCANI	LUIS ALFREDO	7974663	22	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	16	17	10	53	14	21	21	14	70	58	C
4	OTALORA	CUELLAR	LEONARDA	7474666	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	59	C
5	PACHACOPA	RIBERA	HILARION	10353356	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	10	14	15	10	49	13	19	20	14	66	55	C
6	QUENTA	AGUILAR	MIGUELINA	10353374	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	10	44	8	9	10	14	41	14	21	21	14	70	52	C
7	RIVERA	FLORES	JULIANA	7579340	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	11	17	18	14	60	14	21	21	14	70	60	C
8		VELA	VALENTINA	10353345	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	8	9	10	14	41	14	21	21	14	70	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