

**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: ALISOS BAJO

Facilitador: FRANCISCO OCHOA PAREDES

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2014

Fecha Final: 2 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	OCHOA	TORRES	PEDRO	5681967	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	13	20	14	60	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
2	OCHOA	TORREZ	JUSTO	10402594	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	12	18	19	14	63	11	17	18	14	60	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	67	C
3	VELA	MAMANI	PORFIDIO		55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	18	14	60	11	17	18	14	60	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	67	C
4		PAREDES	QUINTINA	7477103	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	12	19	14	57	13	19	20	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	67	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