

**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:** PAMPAS ABAJO

**Facilitador:** CILDA FLORES MARQUEZ

**Fecha de Inicio:** 2 de jul. de 2015

**Fecha Final:** 11 de dic. de 2015

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	OLIVERA	CHAVARRIA	FLORENCIA	5633985	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	14	6	43	9	12	13	6	40	10	14	15	10	49	9	12	13	6	40	13	18	19	14	64	10	13	14	6	43	47	C
2	SALAZAR	SANDOVAL	CLEMENTINA	7474501	28	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	11	16	17	10	54	9	12	13	6	40	10	13	14	6	43	10	13	14	6	43	13	18	19	14	64	13	18	19	14	64	51	C
3	SALVA	YAMPARA	CECILIA	7578752	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	9	11	12	6	38	10	14	15	10	49	10	13	14	6	43	11	15	16	10	52	10	14	15	6	45	45	C
4	URIBE	OCHOA	SONIA LUZ	13615416	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	6	40	10	13	14	6	43	10	14	15	10	49	10	14	15	6	45	11	15	16	10	52	11	15	16	10	52	47	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