

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Incahuasi

Localidad/Comunidad: PUCARA DE YATINA

Facilitador: WALTER CONDORI CAYO

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2014

Fecha Final: 18 de nov. de 2014

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	MIRANDA	CARVAJAL	MAXIMA	5658266	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	14	59	13	17	17	14	61	13	16	17	14	60	60	C
2	MIRANDA	PERALES	MIGUEL	7229227	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	17	14	63	14	16	20	14	64	14	18	15	14	61	63	C
3	SANTOS	RIVERA	FERNANDO	5657968	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	18	19	14	65	14	21	14	14	63	65	C
4	SANTOS	TEJERINA	ANDRES	3640238	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	19	21	14	68	14	21	20	14	69	69	C
5	SORAIDE	TEJERINA	PRIMA	10741214	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	14	60	10	20	16	14	60	10	20	20	14	64	61	C
6	TEJERINA	ALTAPIA	VALENTIN	8163476	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	18	19	14	65	14	21	21	14	70	68	C
7	TORRES	RENGIFO	VACILIO	7523326	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	18	14	61	12	18	14	14	58	12	17	14	14	57	59	C
8	TORRES	ZELAYA	ELISA	5657976	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	14	59	11	13	14	14	52	11	20	20	14	65	59	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