

**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: LA AGUADA

Facilitador: RITA LAIME BONIFACIO

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2011

Fecha Final: 18 de set. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		MERNA	CONSTANCIO		43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	13	10	44	10	12	18	6	46	11	14	10	6	41	10	13	12	10	45	44	C
2	BALLEJOS	CHOQUE	PABLO		36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	14	10	45	10	13	19	6	48	10	15	18	10	53	9	15	18	10	52	50	C
3	FLORES	AVENDAÑO	FEDERICO		31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	15	2	40	9	15	18	6	48	13	18	10	6	47	9	18	12	6	45	45	C
4	GALLARDO	SULLCA	BERNABE		34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	13	10	40	9	18	17	10	54	12	15	12	10	49	9	15	12	10	46	47	C
5	TORREGON	FLORES	ALEJANDRA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	11	15	9	10	45	10	12	12	6	40	9	11	12	6	38	44	C
6	TORRES	MARTINEZ	LORENZA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	6	46	11	15	17	10	53	11	13	18	10	52	10	12	18	6	46	49	C
7	TORRES	MENDEZ	TEODORA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	10	13	10	43	9	11	12	10	42	12	15	15	2	44	43	C
8	VALLEJOS	FLORES	ARMANDO		39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	15	10	46	12	15	8	6	41	8	11	18	2	39	11	16	15	6	48	44	C
9	ZORREGON	FLORES	ALEJANDRO		43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	14	6	44	12	13	9	2	36	11	12	12	10	45	11	18	15	10	54	45	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