

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** CHUQUISACA

**Provincia:** Yamparaez

**Municipio:** Tarabuco

**Localidad/Comunidad:** MORADO CKASA

**Facilitador:** ERLINDA LOPEZ NUÑEZ

**Fecha de Inicio:** 2 de abr. de 2013

**Fecha Final:** 21 de set. de 2013

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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	FERNANDEZ	CHURA	EPIFANIA	12365586	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	10	14	48	10	15	17	14	56	14	15	15	14	58	12	15	10	14	51	53	C
2	LOAIZA	CASTELLON	ELEUTERIA	7472079	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	11	10	48	13	14	5	10	42	12	10	10	10	42	14	18	5	10	47	45	C
3	LOPEZ	CASTELLON	ATILIANO		54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	10	10	46	10	16	17	10	53	10	20	15	10	55	13	20	16	10	59	53	C
4	NUÑEZ	FERNANDEZ	JUSTINA	1047323	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	9	6	40	10	13	5	6	34	13	12	10	6	41	13	12	12	6	43	40	C
5	NUÑEZ	LOAYZA	MARIA	1087107	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	17	10	51	12	12	11	10	45	12	16	12	10	50	10	16	10	10	46	48	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