

**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: ZAIDA FERNANDEZ CHAMPI

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2013

Fecha Final: 6 de set. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	0

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					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	ALMENDRAS	CALDERON	BASILIA	5652966	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	12	14	51	10	13	18	14	55	13	12	10	14	49	13	12	12	14	51	52	C
2	CASTELLON	MIRANDA	HERMINIA	12930755	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	20	14	58	10	15	20	14	59	14	15	21	14	64	12	15	19	14	60	60	C
3	CASTELLON	MIRANDA	LIBORIA	5637544	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	14	58	12	12	19	14	57	12	16	18	14	60	10	16	10	14	50	56	C
4	CHAMPI	URQUISU	MODESTA	7519478	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	21	14	62	13	14	20	14	61	12	10	10	14	46	14	18	5	14	51	55	C
5	CUBA	NUÑEZ	GERARDO	10352882	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	19	14	58	12	12	20	14	58	11	13	15	14	53	10	15	15	14	54	56	C
6	FERNANDEZ	ALMENDRAS	DESIDERIO	1087024	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	20	14	60	10	16	19	14	59	10	20	8	14	52	13	20	8	14	55	57	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