

**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: PAMPA LUPIARA SECTOR
QOLLA "A"

Facilitador: JANETH GALVAN ROSSO

Fecha de Inicio: 20 de set. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					Nota Final	E s t a d o
	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	CAYO	QUISPE	LUIS	10345891	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	13	17	13	10	53	11	15	13	10	49	51	C
2	CAYO	VELA	JUAQUINA	7497334	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	13	10	14	10	47	12	12	15	10	49	48	C
3	CRUZ	PACHACOPA	CRISTINA	4634051	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	13	15	14	10	52	13	15	15	10	53	52	C
4	NUÑEZ	FLORES	BACILIO	4633876	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	7	10	42	12	16	14	10	52	12	16	13	10	51	48	C
5	PACHACOPA	CAYO	OLGA		41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	12	13	14	6	45	11	13	12	6	42	43	C
6	VARGAS	GONZALES	FLORENTINA	4634033	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	10	10	45	10	13	14	10	47	14	12	13	10	49	47	C
7	VELA	NUÑEZ	MARGARITA		17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	13	15	16	10	54	11	13	18	10	52	54	C
8	VELA	QUISPE DE NUÑEZ	CELESTINA	12964355	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	6	39	10	12	8	6	36	12	11	13	10	46	40	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