

**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: LA CIENEGA

Facilitador: SANDRA CHINO JARWI

Fecha de Inicio: 5 de mar. de 2014

Fecha Final: 10 de jul. de 2014

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

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARANCIBIA	MAMANI	MERCEDES	10339034	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	6	52	12	8	21	6	47	12	8	18	6	44	14	8	18	6	46	47	C
2	CARRILLO	AVENDAÑO	SATURNINA	1103097	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	14	16	21	10	61	12	16	16	10	54	12	16	21	10	59	57	C
3	LLAJSA	PUCHO	MARTHA	10324303	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	13	17	15	14	59	14	16	20	14	64	14	16	18	14	62	61	C
4	ORTIZ	RODRIGUEZ	IBLIN	7497351	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	11	12	10	43	10	13	15	10	48	10	12	18	10	50	49	C
5	URQUIZU	KENTA	DARIO	1089749	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	18	14	58	13	17	18	14	62	12	16	15	14	57	14	15	18	14	61	60	C
6	YARHUI	ALMENDRAS	MARIANO	3649074	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	12	10	43	10	11	15	10	46	12	14	15	10	51	10	14	18	10	52	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