

**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: GUILLERMINA YARHUI CHINO

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	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	0

N°	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	APAZA	VELA	PEDRO	5499388	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	15	10	43	9	10	18	10	47	10	12	21	10	53	10	13	21	10	54	49	C
2	AVALOS	ISLA	BERNABE	1091820	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	21	10	49	9	10	21	10	50	10	12	19	10	51	10	13	21	10	54	51	C
3	ESPINOZA	MAMANI	CRISTINA	10338301	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	18	10	44	8	8	21	10	47	6	8	17	10	41	10	12	18	10	50	46	C
4	QUITO	PACO	FAUSTA	10341676	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	14	14	21	10	59	12	13	18	10	53	13	15	21	10	59	56	C
5	QUITU	PACO	DEMECIA	5698648	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	18	10	44	8	8	18	10	44	6	8	16	10	40	10	12	17	10	49	44	C
6	YUCRA	ALANOCA	LEOCADIO	5698649	49	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	12	10	44	10	13	17	10	50	9	8	19	10	46	8	12	17	10	47	47	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