

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: OLOPO

Facilitador: TOMAS RAMOS GOMEZ

Fecha de Inicio: 11 de may. de 2012

Fecha Final: 5 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CHAMBI	DURAN	JUAN PASTOR	10413106	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	13	20	21	14	68	67	C
2	HERRERA	RAMOS	PEDRO	5690717	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	13	20	21	14	68	67	C
3	NAVA	LOMAR	JULIA	8861883	51	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	21	14	69	13	20	21	14	68	14	19	21	14	68	68	C
4	NAVARRO	GIL	AGUSTINA	7529210	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	13	18	21	10	62	12	16	21	10	59	60	C
5	ORIAS	MONTERO	CASIMIRO	1076954	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	16	14	62	12	20	21	14	67	13	20	21	14	68	66	C
6	ORIAS	MONTERO	DIONICIA	8863380	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	13	20	21	14	68	67	C
7	PACHECO	BARRERA	DONATA		51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	11	16	21	10	58	13	17	21	10	61	60	C
8		YUCRA	ALEJANDRO	1077025	59	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	18	16	10	52	9	17	16	10	52	13	17	21	10	61	55	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