

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Villa Charcas

Localidad/Comunidad: ARPAJA ALTA

Facilitador: CELINA MARTINEZ SANDOVAL

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2010

Fecha Final: 15 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	7	5	10
Masculino	5	2	2	3
Total	20	9	7	13

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	AGUIRRE	TARIFA	SILVIA		41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	20	10	56	14	13	19	10	56	13	13	16	10	52	14	14	16	10	54	55	C
2	AVENDAÑO	NIEVES	PAULINA		27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	AVENDAÑO	RENGIFO	CECILIA		47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	BEJARANO	FLORES	DAMANCIO		40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	18	10	56	14	13	19	10	56	13	14	16	10	53	14	14	15	10	53	55	C
5	CHANBI	PUITA	DOMINGA		38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	CHOQUE	MARTINEZ	ESTEFANIA	5498485	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	17	10	53	14	13	16	10	53	12	13	15	10	50	12	10	15	10	47	51	C
7	FLORES	SORUCO	SILVERIO	3259080	49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
8	RAMOS	FLORES	ANGEL	2867598	57	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
9	RENGIFO	HUALLPA	ADAN	7550013	15	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	11	11	17	10	49	12	11	15	10	48	11	12	15	10	48	49	C
10	RENGIFO	HUALLPA	MARFA	7550014	18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
11	RENGIFO	HUALLPA	MARIA	7549940	16	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	13	14	17	10	54	13	13	16	10	52	11	12	17	10	50	52	C
12	RENGIFO	HUALLPA	PAULINA	7148673	19	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	20	10	58	14	13	19	10	56	13	12	17	10	52	13	14	18	10	55	55	C
13	RODRIGUEZ	AVENDAÑO	RUMUALDA	7224692	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	20	10	57	13	14	18	10	55	13	13	17	10	53	13	14	15	10	52	54	C
14	RODRIGUEZ	PALACIOS	ALBERTO		16	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
15	RODRIGUEZ	PERALES	ARCELIA		56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
16	RODRIGUEZ	PERALES	REYMUNDA		55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
17	RODRIGUEZ	TORRES	SERAFINA	7506989	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
18	ROMOS	RODRIGUEZ	MARIA		18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
19	SANCHEZ		LUCIA		50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	7	9	10	33	9	6	4	10	29	8	6	10	10	34	6	6	8	10	30	32	D
20	VARGAS	BEJARANO	LUCIA		41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	7	8	10	32	8	7	4	10	29	7	8	8	10	33	5	7	9	10	31	31	D

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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: Villa Charcas
Localidad/Comunidad: ARPAJA ALTA

Facilitador: CELINA MARTINEZ SANDOVAL
Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2010
Fecha Final: 15 de set. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	7	5	10
Masculino	5	2	2	3
Total	20	9	7	13

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