

**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: SARUFAYA

Facilitador: NORMA ZAMBRANA QUISPE

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

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		CUAQUIERA	ADELA	8092848	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	11	10	47	10	16	9	10	45	10	15	13	10	48	10	16	13	10	49	47	C
2	HERRERA	DELGADO	BENEDICTA	10353699	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	6	43	13	15	11	6	45	10	15	15	6	46	12	14	11	6	43	44	C
3	LLAMPA	CUAQUIERA	SANDRA	8092783	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	10	54	13	12	15	10	50	12	13	21	10	56	13	15	18	10	56	54	C
4	PACO	MAITA	ISIDORO	1116848	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	17	6	51	14	13	16	6	49	14	20	20	6	60	14	15	21	6	56	54	C
5	QUISPE	VELA	MIGUELINA	12646091	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	12	11	10	43	10	12	13	10	45	10	15	15	10	50	46	C
6	ZAMBRANA	HERBAS	BENIGNO	3135856	54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	21	10	58	13	16	15	10	54	13	14	20	10	57	13	14	20	10	57	57	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