

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Sopachuy

Localidad/Comunidad: PAMPAS PUNTA

Facilitador: SERAPIO HUGO MANSILLA QUINTEROS

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2016

Fecha Final: 10 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	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		QUISPE	AGUIDA	10402421	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	6	40	9	12	14	6	41	9	13	15	6	43	9	14	15	6	44	42	C
2		ZORRILLA	MARIA	10408184	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	14	6	41	9	12	14	6	41	9	12	15	6	42	9	15	14	6	44	42	C
3	BOCANEGRA	CACERES	PAULINA	10407909	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	12	6	39	9	12	14	6	41	9	12	14	6	41	9	12	14	6	41	41	C
4	FLORES	MERCADO	FELICIDAD	10402366	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	6	52	10	16	18	6	50	10	16	19	6	51	10	14	19	6	49	51	C
5	LOAYZA	PAREDES	FRANCISCA	7541773	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	6	49	10	14	19	6	49	10	12	19	6	47	10	12	19	6	47	48	C
6	PAREDES	ESPINOZA	VICTORIA	7490692	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	6	51	10	14	21	6	51	10	15	20	6	51	10	15	21	6	52	51	C
7	PAREDES	FLORES	MARCELINA	10399025	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	9	11	14	6	40	9	12	11	6	38	10	12	11	6	39	40	C
8	VARGAS	ORTEGA	NATIVIDAD	7481017	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	10	12	14	6	42	10	14	12	6	42	10	14	14	6	44	43	C
9	VARGAS	ZORRILLA	PAULINA	7481002	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	6	49	10	14	19	6	49	10	14	19	6	49	10	14	20	6	50	49	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