

**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: SAN ISIDRO

Facilitador: DANITZA CALLE TICONA

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	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

N°	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		TARDIO	ESTANISLAO	12488402	63	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	14	6	40	9	12	13	6	40	10	11	14	6	41	9	12	13	6	40	40	C
2	FLORES	QUENTA	ANDREA	8872330	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	6	43	9	10	18	6	43	9	11	19	6	45	9	11	19	6	45	44	C
3	PACHACOPA	VELA	LEONARDA	12888833	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	18	6	45	9	11	18	6	44	9	11	18	6	44	9	11	18	6	44	44	C
4	QUENTA	VARGAS	CELESTINA	10402592	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	6	43	9	11	16	6	42	9	11	16	6	42	9	11	15	6	41	42	C
5	TARDIO	NUÑEZ	CECILIA	12678444	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	14	6	40	9	10	13	6	38	9	11	14	6	40	9	11	14	6	40	40	C
6	VARGAS	QUISPE	ROBERTA	7541666	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	6	36	9	11	12	6	38	9	10	11	6	36	9	11	10	6	36	37	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