

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: QUILA QUILA

Facilitador: MARIA BARRIENTOS SEÑA

Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2016

Fecha Final: 28 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	AGUILAR	CHAVARIA	MARIA	5698310	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	16	14	61	11	20	21	10	62	12	19	19	10	60	61	C
2	CHAMBI	RODRIGUES	ENCARNACION	7515910	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	20	21	10	63	12	13	13	10	48	57	C
3	CHAVARRIA	JESUS	FLORENCIA	5670522	68	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	13	20	21	10	64	12	20	14	10	56	59	C
4	GONZALES	ORELLANA	ANGELA	5670781	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	11	13	21	10	55	11	18	13	10	52	52	C
5	JESUS	SALAS	CRISPIN	7491332	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	17	10	58	12	18	21	10	61	11	20	15	10	56	58	C
6	MAMANI	VEJARANO	JULIA	12457183	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	19	6	51	13	15	20	10	58	11	15	15	10	51	53	C
7	SEBALLOS	CHURQUI	BENITA	7517415	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	10	10	46	13	18	20	10	61	13	15	13	10	51	53	C
8	SEÑA	LENIS	ALBERTA	5683575	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	15	10	58	12	18	19	10	59	14	20	15	10	59	59	C
9	SERRANO	CHAMBI	JOSEFA	7521319	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	14	63	13	18	20	14	65	12	20	17	14	63	64	C
10	ZARATE	CALVIMONTES	FRANCISCO	1094230	57	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	20	19	10	59	14	18	19	10	61	11	20	14	10	55	58	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