

**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:** LAJAS

**Facilitador:** ROBERTO YUCRA MUÑOZ

**Fecha de Inicio:** 4 de jul. de 2016

**Fecha Final:** 15 de dic. de 2016

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	0	0	0	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CARRILLO	MENDEZ	CLEMENTE	10345467	56	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	14	10	54	13	19	16	10	58	14	20	17	10	61	12	18	18	10	58	12	18	16	10	56	12	18	17	10	57	57	C
2	YUCRA	MAMANI	ANGEL	10345653	52	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	13	14	61	12	20	13	14	59	13	19	19	14	65	12	19	19	14	64	13	19	16	14	62	11	20	18	14	63	62	C
3	YUCRA	MAMANI	JULIO	10345455	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	12	14	57	12	18	16	14	60	13	18	16	14	61	12	20	19	14	65	12	20	15	14	61	13	20	17	14	64	61	C
4	YUCRA	MUÑOZ	BASILIO	12665635	31	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	18	12	6	49	14	18	16	6	54	12	18	15	6	51	14	19	18	6	57	13	19	14	6	52	14	19	18	6	57	53	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