

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: TOMINA

Facilitador: RUTH MARLENE MIRANDA TORRES

Fecha de Inicio: 16 de ene. de 2016

Fecha Final: 29 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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		CRUZ	ANGELA	7563017	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	65	C
2		QUISPE	BERTHA	10412792	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	11	16	17	10	54	14	19	20	14	67	14	21	21	14	70	61	C
3	AGUILAR	FLORES	MIGUELINA	10312713	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	12	18	19	14	63	68	C
4	GONZALES	NUÑEZ	ANDRES	5676819	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
5	GONZALES	VARGAS	CIRILO	7492348	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	14	21	21	14	70	8	13	14	10	45	14	19	20	14	67	62	C
6	GONZALES	VELA	SANTUSA	10316049	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	65	C
7	VARGAS	VEDIA	MARCIANA	13615421	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	11	16	17	10	54	12	17	18	10	57	14	21	21	14	70	56	C
8	ZARATE	FLORES	SEVERINO	7578274	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	18	14	61	8	10	11	10	39	8	13	12	10	43	8	10	11	10	39	46	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