

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: San Lucas

Localidad/Comunidad: PATA CANCHA

Facilitador: VALENTINA ESPINO QUISPE

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2011

Fecha Final: 20 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AGUIRRE	MOSCOYO	SIMONA		17	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	18	10	45	7	9	12	10	38	8	8	17	10	43	9	7	15	10	41	42	C
2	AGUIRRE	TORREZ	LEONCIA	7571709	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	7	16	14	44	9	8	14	14	45	8	8	16	14	46	8	8	14	14	44	45	C
3	AVENDAÑO	SANTOS	JESUS	10644840	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	7	18	10	43	7	8	12	10	37	10	8	16	10	44	8	8	14	10	40	41	C
4	CACERES	FLORES	MARTHA	10357255	16	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	16	10	43	8	9	17	10	44	9	8	17	10	44	9	8	16	10	43	44	C
5	CORCHADO	CRUZ	RUBEN	10693525	17	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	16	14	47	10	9	19	14	52	8	8	18	14	48	10	8	17	14	49	49	C
6	CORMA	CHOQUE	ISABELA	12769815	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	17	10	43	7	9	17	10	43	8	10	18	10	46	9	8	16	10	43	44	C
7	LEON	PACO	DESIDERIA		17	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	13	10	39	8	9	14	10	41	9	9	15	10	43	7	7	15	10	39	41	C
8	LUPATI	DIAZ	FRANCISCA		15	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	7	12	10	36	7	8	15	10	40	7	7	14	10	38	6	5	13	10	34	37	C
9	LUPATI	ZEBALLOS	MANUEL	5657571	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	11	12	12	6	41	9	9	13	10	41	11	11	11	10	43	41	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