

**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:** PASLA

**Facilitador:** MARTHA CHOQUE MARINO

**Fecha de Inicio:** 3 de may. de 2011

**Fecha Final:** 22 de nov. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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. 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	BARRIGA	BUSTAMANTE	GERONIMO		40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	17	21	6	51	8	14	13	6	41	10	14	13	6	43	9	17	15	6	47	46	C
2	BARRIGA	BUSTAMANTE	UBALDO		39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	11	17	10	45	7	11	13	10	41	10	13	12	6	41	10	16	17	6	49	44	C
3	BARRIGA	PEREZ	ENRRIQUE		55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	14	12	6	39	7	14	14	6	41	10	14	13	6	43	10	17	16	6	49	43	C
4	BUSTAMANTE	AGUILAR	BASILIA		56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	18	6	48	8	13	13	6	40	10	13	13	6	42	10	16	18	6	50	45	C
5	LEON	DIAZ	MODESTO		37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	12	10	41	7	11	13	10	41	10	14	14	6	44	9	16	16	6	47	43	C
6	QUIROGA	AIZA	LUIZA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	14	6	43	7	14	13	6	40	10	13	14	6	43	9	18	17	6	50	44	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