

**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
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	0

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. 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	BARRIGA	BUSTAMANTE	GERONIMO		41	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		40	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		56	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		57	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		38	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		31	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