

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparuez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: COLLACAMANI

Facilitador: MARISOL CHAMPI MAMANI

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 |
|------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Total | 7 | 7 | 7 | 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 | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grup. | Trab indivi dual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | | |
| 1 | CHAMPI | MAMANI | NARCISA | 5692580 | 30 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 17 | 15 | 10 | 54 | 12 | 21 | 10 | 10 | 53 | 12 | 15 | 21 | 10 | 58 | 10 | 16 | 21 | 10 | 57 | 12 | 21 | 13 | 10 | 56 | 12 | 21 | 14 | 10 | 57 | 56 | C |
| 2 | CHAMPI | ROQUE | JUSTINA | 7538460 | 66 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 21 | 14 | 14 | 61 | 12 | 21 | 10 | 14 | 57 | 12 | 21 | 11 | 14 | 58 | 12 | 21 | 12 | 14 | 59 | 12 | 16 | 14 | 14 | 56 | 12 | 21 | 19 | 14 | 66 | 60 | C |
| 3 | CHAMPI | ROQUE | TOMASA | 12646264 | 44 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 21 | 13 | 10 | 56 | 12 | 21 | 5 | 10 | 48 | 12 | 21 | 13 | 10 | 56 | 12 | 21 | 10 | 64 | 12 | 18 | 16 | 10 | 56 | 12 | 21 | 14 | 10 | 57 | 56 | C | |
| 4 | LLAVETA | ROQUE | CRISTINA | 10319006 | 23 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 21 | 13 | 10 | 56 | 12 | 20 | 10 | 10 | 52 | 12 | 21 | 19 | 10 | 62 | 12 | 21 | 16 | 10 | 59 | 12 | 21 | 13 | 10 | 56 | 12 | 17 | 14 | 10 | 53 | 56 | C |
| 5 | ROQUE | CHAMPI | FELIPA | 7562967 | 33 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 20 | 8 | 10 | 50 | 12 | 13 | 12 | 10 | 47 | 12 | 15 | 12 | 10 | 49 | 12 | 15 | 16 | 10 | 53 | 12 | 21 | 13 | 10 | 56 | 12 | 14 | 10 | 10 | 46 | 50 | C |
| 6 | ROQUE | CHAMPI | SEVERINO | 7496859 | 40 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 21 | 10 | 10 | 53 | 12 | 21 | 15 | 10 | 58 | 12 | 21 | 14 | 10 | 57 | 12 | 21 | 10 | 10 | 53 | 12 | 21 | 12 | 10 | 55 | 12 | 21 | 14 | 10 | 57 | 56 | C |
| 7 | ROQUE | CHAMPI | VICTOR | 7496858 | 47 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 8 | 20 | 12 | 10 | 50 | 10 | 15 | 9 | 10 | 44 | 10 | 20 | 14 | 10 | 54 | 10 | 20 | 15 | 10 | 55 | 10 | 21 | 11 | 10 | 52 | 10 | 20 | 12 | 10 | 52 | 51 | 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