

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: TARABUCO

Facilitador: VERONICA JULIA VARGAS VELA

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

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

N°	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CONDORI	FLORES	TEODORA	5678665	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	9	10	45	10	19	9	10	48	10	17	14	10	51	10	18	17	10	55	50	C
2	PACO	CHOQUE	JULIAN	8228725	54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	21	10	50	12	15	17	10	54	10	15	11	10	46	12	18	9	10	49	50	C
3	PUCHO	CHOQUE	CONCEPCIÓN	10356600	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	12	14	58	14	20	13	14	61	14	20	11	14	59	12	20	13	14	59	59	C
4	TARDIO	CHAMBI	MAURO	12708405	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	13	14	52	14	17	19	14	64	10	20	21	14	65	12	20	18	14	64	61	C
5	VARGAS	VELA	JOSE	5694510	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	21	6	51	13	19	19	6	57	12	17	18	6	53	10	19	21	6	56	54	C
6	YUCRA	CHILLTOA	VALERIANA	10341500	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	10	17	17	10	54	13	19	20	10	62	12	20	21	10	63	60	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