

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Tarvita (Villa Arias)

Localidad/Comunidad: MOLLENI

Facilitador: LUIS ISAAC RENDON GUERRA

Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CABA	ALCIBIA	DOLORES	5677373	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	10	10	50	12	17	18	10	57	13	16	18	10	57	55	C
2	CABAJAL	APAZA	FELIPA	7540104	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	9	10	48	13	17	15	10	55	12	17	16	10	55	53	C
3	CABALLERO	FLORES	MERARDO	5488114	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	8	10	45	13	17	14	10	54	12	17	17	10	56	52	C
4	CHOQUE		CLETA	10352988	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	8	10	50	13	17	11	10	51	13	17	14	10	54	52	C
5	GUSMAN	FLORES	LUCIA	10378301	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	5	10	43	14	16	11	10	51	14	17	17	10	58	51	C
6	HIGUERA	MARTINEZ	CARMEN	12966843	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	9	10	49	14	15	13	10	52	12	16	13	10	51	51	C
7	MEDINA	MARTINEZ	ADRIANA	9004266	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	8	10	52	14	18	15	10	57	14	17	14	10	55	55	C
8	PEREZ	AGUILAR	NICASIA	8730163	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	8	10	47	13	16	13	10	52	14	15	14	10	53	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