

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Zudañez

Localidad/Comunidad: ZUDAÑEZ

Facilitador: KAREM NOEMI BARRIENTOS PINTO

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016

Fecha Final: 20 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	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	AGUILAR	LLANOS	CATALINA	4110152	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	15	14	61	14	17	12	10	53	14	17	12	10	53	56	C
2	CUELLAR	DURAN	PRIMITIVA	10367952	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	10	13	15	14	52	10	13	15	14	52	53	C
3	CUELLAR	VEDIA	EULOGIA	363855	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	54	C
4	FALON	RAMO	EVANGELISTA	10353710	46	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	15	10	53	11	15	15	14	55	11	15	15	14	55	54	C
5	IGNACIO	DURAN	TEODOCIA	7529185	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	51	C
6	LLANOS	ZARATE	CARLOTA	7812245	50	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	11	14	51	13	16	15	10	54	13	16	15	10	54	53	C
7	OCHOA	FLORES	INES	12546686	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	11	14	15	14	54	11	14	15	14	54	56	C
8		YUCRA	CARMEN	10418833	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	52	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