

**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: PAYACOTA DEL CARMEN

Facilitador: PEDRO ORLANDO CORIA GOMEZ

Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2013

Fecha Final: 23 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CANO	CRUZ	RAMIRO	7527642	16	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	19	20	14	65	14	18	18	14	64	65	C
2	FERNANDEZ	MARTINEZ	NANCY	3700107	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	12	19	20	14	65	14	20	20	14	68	66	C
3	FLORES	COLQUE	NICOLASA	3717763	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	13	20	19	14	66	13	20	20	14	67	65	C
4	GARCIA	CONDORI	MARINA	7193288	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	13	20	19	14	66	13	20	19	14	66	66	C
5	MAMANI	PORCO	ALBERTO	6602506	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	20	18	14	65	12	19	20	14	65	67	C
6	MOLLO	CHIRINOS	MARCIAL	5036771	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	19	10	61	14	20	19	10	63	12	19	20	10	61	62	C
7	MOLLO	PORCO	DELFOR	10311456	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	C
8	SOTO	CRUZ	BERNA	5563417	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	14	19	19	14	66	14	20	21	14	69	66	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