

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: KAINAKAS

Facilitador: RUBEN FLORES CHOQUE

Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARANCIBIA	TORRES	CRISTINA	7502491	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	21	10	59	13	13	21	10	57	14	14	21	10	59	13	14	21	10	58	58	C
2	CHIRARI	CALDERON	VIRGINIA	10378214	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	21	10	58	13	14	21	10	58	14	14	21	10	59	14	13	21	10	58	58	C
3	COLQUE	PAISI	TEOFILA	12835095	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	17	10	55	14	14	21	10	59	14	14	20	10	58	14	14	21	10	59	58	C
4	HEREDIA	MENDOZA	BENITA	7518206	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	17	10	55	14	14	17	10	55	14	14	20	10	58	14	14	21	10	59	57	C
5	HEREDIA	MENDOZA	DIONICIA	7566677	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	17	10	53	14	14	21	10	59	14	14	20	10	58	14	14	21	10	59	57	C
6	MENDOZA	MARIN	CONSTANTINA	3636388	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	17	10	55	14	14	20	10	58	14	14	21	10	59	14	14	21	10	59	58	C
7	SAIGUA	HEREDIA	JULIAN	3636224	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	21	10	59	14	14	21	10	59	14	14	21	10	59	14	14	21	10	59	59	C
8	VEIZAGA	HIDALGO	MODESTO	3636586	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	17	10	55	14	14	21	10	59	14	14	21	10	59	14	14	21	10	59	58	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