

**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: CHILLAGUA

Facilitador: DIONICIA VARGAS DAZA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016

Fecha Final: 10 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CARLOS	CHIRI	EVA	7572173	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	12	10	44	7	15	12	10	44	8	12	12	10	42	43	C
2	CARRILLO	MAMANI	MONICA	4119462	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	14	10	54	12	16	14	10	52	12	15	14	10	51	52	C
3	COPA	LLANOS	ROSA	7469861	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	14	10	47	10	12	11	10	43	9	14	12	10	45	45	C
4	CRUZ	FERNANDEZ	NANSEN	7209333	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	10	10	39	7	12	11	10	40	8	14	12	10	44	41	C
5	FERNANDEZ	SULLCA	ROMAN	7242013	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	15	10	54	10	15	12	10	47	10	10	11	10	41	47	C
6	FLORES	LOPEZ	SANTUSA	3639766	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	17	10	50	8	15	18	10	51	8	17	19	10	54	52	C
7	LOPEZ	CARLOS	MARIA	3975908	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	14	12	15	10	51	11	15	18	10	54	51	C
8	LUCANA	ACUÑA	GENARO	1833178	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	10	17	15	10	52	8	14	14	10	46	50	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