

**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: HUAÑOMA BAJA

Facilitador: CAROL BUSTILLOS ARANCIBIA

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2018

Fecha Final: 15 de ago. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ACEBO	COLQUE	CASIANO	12900061	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	10	9	43	10	11	12	9	42	10	11	12	10	43	43	C
2	CARDOZO	CARDENAS	HUGO	5646214	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	11	54	10	15	14	12	51	12	15	18	11	56	54	C
3	COLQUE	ACEBO	CRISTINA	14368338	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	8	12	41	9	12	10	9	40	10	12	13	9	44	42	C
4	HERBAS	SANABRIA	MARIA	7498097	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	15	9	43	9	11	18	10	48	10	12	10	9	41	44	C
5	SUYO	ACEBO	VICTOR	12642531	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	13	9	41	9	10	12	9	40	10	12	13	9	44	42	C
6	VELASQUES	GONZALEZ	VIVIANA	10364800	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	9	41	10	10	12	9	41	9	12	14	10	45	42	C
7	VELAZQUES	VARGAS	JOSE	7498040	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	11	9	39	12	10	11	9	42	10	14	11	9	44	42	C
8	YUCRA	QUISPE	MARIA	14317716	53	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	12	9	40	9	10	15	9	43	10	11	13	9	43	42	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