

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: SILLA ORCKO

Facilitador: SERGIO BEJARANO CHOQUE

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2015

Fecha Final: 28 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	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	BEJARANO	CHOQUE	DOMINGA	10340068	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	14	10	48	7	10	9	10	36	12	17	18	6	53	46	C
2	BEJARANO	CORONADO	SEVERINA	1132601	64	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	17	10	49	6	11	9	10	36	11	14	17	6	48	44	C
3	CHOQUE	BEJARANO	JULIAN	5677462	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	17	10	50	7	16	18	10	51	12	19	21	6	58	53	C
4	GAMBOA	YUCRA	TOMASA	5677453	51	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	17	10	51	7	9	7	10	33	12	14	12	6	44	43	C
5	URQUIZU	BEJARANO	CATALINA	5673311	28	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	17	10	49	6	16	21	10	53	11	15	17	6	49	50	C
6	URQUIZU	BEJARANO	MAGDALENA	7530087	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	21	10	54	6	15	18	10	49	11	18	21	6	56	53	C
7	URQUIZU	ORTUSTE	LEONARDO	7555198	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	17	10	52	7	9	8	12	36	12	8	7	9	36	41	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