

**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:** TOCAMARACCHI

**Facilitador:** JUAN CRUZ FLORES

**Fecha de Inicio:** 22 de jul. de 2017

**Fecha Final:** 30 de nov. de 2017

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CONDORI	SALDAÑA	ANDREA	5695324	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	9	9	9	10	37	11	9	13	10	43	12	9	9	6	36	10	10	10	10	40	13	12	10	10	45	40	C
2	SANTOS	NAVIA	VICENTA	12425542	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	9	10	15	10	44	11	11	10	10	42	10	10	11	11	42	8	9	15	10	42	9	9	9	10	37	41	C
3	TABLADA	ALEJANDRO	ADRIANA	5525926	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	15	10	44	11	15	11	10	47	9	10	15	10	44	11	11	11	10	43	9	10	10	10	39	10	10	10	10	40	43	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