

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Tarabuco
Localidad/Comunidad: LAJAS- PUKA CORRAL

Facilitador: GREGORIO ROJAS CAERO
Fecha de Inicio: 19 de jul. de 2018
Fecha Final: 21 de dic. de 2018

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 fa be ti za do	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		FLORES	NICOLAS	10341678	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	15	10	50	11	13	14	10	48	10	16	14	10	50	49	C
2		HEREDIA	NARCISO	5696207	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	16	10	54	10	16	15	10	51	12	17	18	10	57	54	C
3	CARRILLO	VELASQUEZ	SABINA	12966996	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	10	10	39	11	12	8	10	41	12	14	12	10	48	43	C
4	COAQUIRA	VELA	NAZARIA	10345327	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	10	15	15	10	50	12	15	17	10	54	51	C
5	QUENTA	APAZA	LIDIA	7496836	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	14	6	42	9	12	13	6	40	9	11	14	6	40	41	C
6	QUENTA	APAZA	SANDRA	7496837	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	16	17	10	55	11	18	19	10	58	57	C
7	TIKA	CABA	ALEJO	12365729	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	15	12	10	47	12	14	18	12	56	51	C
8	VARGAS	VELA	MARTINA	5696206	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	17	17	10	56	11	16	17	10	54	54	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