

**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: PUKA PUKA

Facilitador: MARIELA PORCEL CORONADO
Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2018
Fecha Final: 20 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		CALLE	JUANA	9736080	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	12	10	47	10	11	13	14	48	9	13	16	10	48	48	C
2	AGUILAR	RAMOS	SEGUNDINA	1119570	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	13	10	10	39	5	10	11	10	36	9	10	9	10	38	38	C
3	COAQUERA	VARGAS	SILVERIO	10376988	54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	9	10	38	6	13	11	10	40	8	10	11	10	39	39	C
4	CUAQUIRA	RAMOS	NICANOR	10356586	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	12	14	10	42	9	18	12	10	49	10	6	14	10	40	44	C
5	LIMACHI	VALLE	MARTIN	7520267	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	15	17	10	49	6	15	15	10	46	9	12	16	10	47	47	C
6	LLAJSA	VELA	EMELIANA	7497137	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	16	10	47	7	20	11	10	48	12	10	11	10	43	46	C
7	QUISPE	ALVARADO	JUANA	10346687	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	18	10	52	6	19	14	10	49	11	9	15	10	45	49	C
8	ROQUE	CONDORI	MARTHA	12396637	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	18	15	10	50	7	17	11	10	45	13	16	14	10	53	49	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