

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Presto
Localidad/Comunidad: PUCA PAMPA

Facilitador: MARIO CALANCHA DURAN
Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2018
Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	MUÑOZ	ALEJANDRO	13318249	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	12	6	41	8	14	13	6	41	9	15	14	10	48	43	C	
2	YUCRA	TOMASA	7533197	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	6	44	8	15	14	6	43	8	12	16	6	42	43	C	
3	CARRILLO	MUÑOZ	LIBERATA	10370258	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	12	10	44	8	12	15	10	45	8	13	16	10	47	45	C
4	RIBERA	LIMACHI	ROSARIO	4097054	43	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	6	15	17	6	44	6	15	10	6	37	9	15	12	6	42	41	C
5	RIVERA	CARRILLO	ANTONIA	10334554	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	14	15	6	41	6	14	18	6	44	6	18	19	6	49	45	C
6	RIVERA	CARRILLO	MARIO	5496493	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	12	10	45	8	16	14	10	48	8	19	18	10	55	49	C
7	RIVERA	CHOQUE	ALEJANDRINA	12739664	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	14	6	41	8	13	12	6	39	8	13	14	6	41	40	C
8	RIVERA	CRUZ	OLGA	7533260	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	14	10	48	8	18	16	10	52	9	18	16	10	53	51	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