

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Villa Charcas

Localidad/Comunidad: LA HOYADA

Facilitador: JHONNY CASTILLO MORA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 28 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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		ARENAS	DAMIANA	12674047	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	14	13	14	10	51	12	15	15	10	52	51	C
2	DIAS	FERNANDEZ	LUIS	10301567	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	14	14	12	10	50	11	14	16	14	55	51	C
3	DIAS	FERNANDEZ	PEDRO	12867632	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	15	10	46	11	13	10	10	44	11	10	15	10	46	45	C
4	DIAS	VILLARPANDO	FRANCISCO	7574792	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	15	10	54	12	14	16	10	52	13	16	15	10	54	53	C
5	FERNANDEZ	ACUÑA	FLORA	10301569	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	14	12	10	10	46	11	14	16	10	51	50	C
6	FLORES		ANGELA	14518737	32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	14	58	12	15	15	14	56	13	18	16	14	61	58	C
7	GUTIERREZ		PATRICIO	10370428	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	13	6	39	12	11	12	6	41	12	14	13	6	45	42	C
8	TEJERINA		CLEMENTINA	12867760	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	12	16	17	14	59	13	19	18	14	64	62	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