

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Sopachuy

Localidad/Comunidad: MAMA HUASI

Facilitador: DANITZA CALLE TICONA

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2018

Fecha Final: 31 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	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		TORRES	FELICIA	10407886	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	21	21	14	70	14	14	21	14	63	66	C
2	FLORES	QUISPE	MARGARITA	7494875	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	18	20	14	64	12	19	19	14	64	62	C
3	QUISPE	TARDIO	ANDRES	10408160	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	18	14	65	12	18	19	10	59	14	20	18	14	66	63	C
4	QUISPE	TARDIO	ESTEBAN	10351174	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	14	20	21	14	69	14	18	18	14	64	67	C
5	TARDIO	NUÑEZ	BASILIA	5695241	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	14	18	17	14	63	13	14	18	14	59	62	C
6	TARDIO	VARGAS	DIONICIA	10377391	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	14	10	46	12	18	14	10	54	12	12	16	10	50	50	C
7	TORRES	CAYO	MODESTO	5695227	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	10	14	14	10	48	10	12	14	10	46	47	C
8	TORRES	QUISPE	PAULINA	7578825	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	14	59	14	21	21	10	66	12	12	20	10	54	60	C
9	TORRES	QUISPE	SANTUSA	7579551	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	14	14	10	48	10	12	14	10	46	47	C
10	VELA	CONDORI	PAULINA	3638747	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	13	18	18	10	59	12	12	17	10	51	59	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