

**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: SOPACHUY CALLE SAN ANTONIO

Facilitador: ROBERTO OMAR MOSCOSO ZARATE

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2018

Fecha Final: 28 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		COAQUIRA	PEDRO	12642409	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	20	14	56	10	16	20	14	60	12	19	20	10	61	59	C
2		SANCHEZ	MARIA	7494727	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	12	14	43	8	12	15	10	45	10	14	17	10	51	46	C
3	CABRERA	SANDOVAL	SEGUNDO	7559370	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	14	17	10	47	8	15	16	10	49	12	17	18	10	57	51	C
4	CASTRO	MELENDRES	CATALINA	10373166	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	15	10	43	7	12	15	10	44	10	15	15	10	50	46	C
5	CERON	BARRIGA	MARCELINA	5496405	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	GALARZA	FLORES	SERAFINA	5694163	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	10	20	19	10	59	12	17	19	10	58	57	C
7	GARCIA	SANDOVAL	CONCEPCIONA	5651473	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	12	10	40	8	12	14	10	44	10	12	15	10	47	44	C
8	MOSCOSO	GONZALES	ROBERTO	1049419	62	M	SI	QUECHUA	CHOFER	9	17	18	10	54	9	17	19	10	55	14	18	20	10	62	57	C
9	TINUCO	GALARZA	RUFINA	4149749	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
10	ZARATE	RAMIREZ	ANGELICA	1047297	58	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	16	17	10	51	10	18	16	10	54	10	18	19	10	57	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