

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Incahuasi

Localidad/Comunidad: CHICHA PAMPA

Facilitador: GRASIELA TAPIA ROLLANO

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2018

Fecha Final: 12 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 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		MIRANDA	JUSTINO	10650430	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	9	18	6	39	8	9	18	6	41	9	14	15	6	44	41	C
2	CHAMBI	ORTIZ	CATALINA	13058835	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	6	43	9	12	13	6	40	8	12	14	6	40	41	C
3	CHAMBI	ORTIZ	GUADALUPE	12487054	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	13	6	38	6	10	15	6	37	8	12	16	6	42	39	C
4	CHAMBI	ORTIZ	MAXIMO	10357528	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	14	6	37	8	9	14	6	37	9	13	14	6	42	39	C
5	CORAITE	CHAMBI	IRENIA	7231314	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	11	18	17	10	56	11	18	19	10	58	58	C
6	GUTIERREZ	ALVARADO	JUANA	12580085	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	6	37	9	11	11	6	37	8	12	13	6	39	38	C
7	HUALLPA	VASQUEZ	GABINA	10380007	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	13	6	48	12	14	15	6	47	11	13	17	6	47	47	C
8	MIRANDA	CARNICEL	FLORENTINO	5658663	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	13	6	38	10	13	14	6	43	9	16	15	6	46	42	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