

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: San Lucas

Localidad/Comunidad: COLLPA

Facilitador: RUBEN MOLLO VILLCA

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	FERNANDEZ	FLORES	FELIPA	10371031	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	10	9	10	39	12	14	14	10	50	44	C
2	IPORRE	MATURANO	MARTIN	12644310	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	15	14	58	12	14	14	14	54	14	13	15	14	56	56	C
3	MAMANI	SANTOS	RAMON	10301041	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	14	14	58	14	13	15	14	56	14	16	17	14	61	58	C
4	MATURANO	PEREIRA	FLORA	12580082	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	8	10	40	10	12	8	10	40	12	10	10	10	42	41	C
5	MELENDREZ	PORTUGUEZ	ESTEBAN	5024894	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	12	14	13	10	49	12	14	13	10	49	49	C
6	PACO	MORA	SEVERA	14300740	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	10	10	38	10	8	10	10	38	10	10	8	10	38	38	C
7	VALLEJOS	ESPINOZA	ANASTACIA	7108895	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	16	14	57	13	14	16	14	57	14	12	13	14	53	56	C
8	VILLCA	DIAS	QUINTIN	10371030	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	12	10	45	12	10	12	10	44	12	10	12	10	44	44	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