

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: CUCURI

Facilitador: MONICA NANCY SEJAS GONZALES

Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

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	CHOQUE	MAMAMNI	LORENZA	7475683	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	14	10	43	12	17	15	6	50	9	13	20	10	52	48	C
2	CRUZ	MOLINA	JUSTINA	7475672	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	15	6	45	11	13	19	6	49	9	12	19	10	50	48	C
3	FLORES	SAIGUA	ZACARIAS	3651065	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	14	10	43	12	16	15	10	53	12	18	20	10	60	52	C
4	HUAYRA	CARAZANI	FRANSISCA	4634679	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	15	10	48	14	18	15	10	57	12	17	20	10	59	55	C
5	MAMANI	CHOQUE	MAXIMO	1081870	57	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	10	15	10	48	14	19	14	6	53	13	16	20	10	59	53	C
6	MAMANI	ESCOBAR	JUAN	4634652	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	9	15	10	46	13	12	15	6	46	13	12	20	10	55	49	C
7	PARINA	SAAVEDRA	MARCELINA	4634482	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	13	16	13	10	52	10	13	21	10	54	51	C
8	PICHA	MARIN	MARIO	5670989	42	M				12	8	15	14	49	13	19	21	14	67	10	19	21	10	60	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