

**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: IROCOTA

Facilitador: ZARINA PATRICIA CONTRERAS VIÑOLA

Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2016

Fecha Final: 28 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ARAKA	CHJLLU	FRANCISCO	5673715	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	13	10	57	14	20	16	10	60	12	17	15	10	54	57	C
2	CRUZ	CONDORI	MARGARITA	6605867	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	12	10	51	14	15	15	10	54	12	19	15	10	56	54	C
3	CRUZ	ESQUIVEL	JUANA	12643132	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	15	10	58	14	19	15	10	58	14	15	13	10	52	56	C
4	GUMIEL	CARRASCO	SILVERIA	13616923	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	13	14	57	13	15	16	14	58	13	15	15	14	57	57	C
5	PACA	TORRES	MERCEDES	5673716	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	13	10	52	12	15	15	10	52	14	16	13	10	53	52	C
6	PICHA	MUÑOZ	MARTHA		48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	14	15	16	14	59	13	15	15	14	57	56	C
7	ROMER	DIAZ	MARIA	5667037	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	13	16	13	10	52	12	17	12	14	55	54	C
8	VENEGAS	NAVA	LEONARDA	5672510	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	13	14	56	13	15	17	14	59	13	15	14	10	52	56	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