

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: ANGOLA

Facilitador: EDGAR GONZALES MAMANI

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016

Fecha Final: 20 de dic. de 2016

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		ROQUE	TERESA	5698569	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	11	10	51	13	15	19	10	57	14	15	17	10	56	55	C
2	ALVARADO	LLAVETA	VICTORIA	12931027	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	11	10	45	9	10	13	10	42	10	12	14	10	46	44	C
3	CHOQUE	BEJARANO	VALENTINA	7564174	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	6	14	45	12	15	11	14	52	13	14	11	14	52	50	C
4	HUAMANI	LLAVETA	SUSANA	10339054	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	6	10	40	12	15	7	10	44	14	14	11	10	49	44	C
5	VARGAS	YUCRA	NATALIO	5699165	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	11	10	51	13	15	17	10	55	14	15	16	10	55	54	C
6	YALE	KANCHI	FILOMENA	12646274	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	6	14	38	9	13	10	14	46	9	12	9	14	44	43	C
7	ZARATE	ALVARADO	GUALBERTO	7497070	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	11	10	48	11	14	17	10	52	12	15	15	10	52	51	C
8	ZARATE	ALVARADO	LEONARDO	5681420	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	7	14	39	9	12	8	14	43	10	12	17	14	53	45	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