

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Icla (R.Mujia)

Localidad/Comunidad: CHUNCA CANCHA

Facilitador: ZULEMA PACO PEREZ

Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ARAGON	BARRIENTOS	ALBERTA	10356102	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	14	14	52	10	16	12	14	52	13	15	20	14	62	55	C
2	ORTEGA	TOLAVI	GENARIA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	17	17	10	57	14	13	14	14	55	56	C
3	PEÑARANDA	CONDORI	ABELINA	12398053	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	13	15	20	14	62	14	11	15	10	50	53	C
4	PICON	VARGAS	ELISABED	10355984	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	11	14	53	13	16	16	10	55	14	17	11	10	52	53	C
5	PICON	VARGAS	FELICIANA	10355995	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	15	14	53	14	16	18	14	62	10	14	16	14	54	56	C
6	RENGIPO	LLANOS	GREGORIA	12646487	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	10	15	14	14	53	13	20	15	14	62	56	C
7	VARGAS	CACERES	MACARIO	12397864	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	14	62	12	20	15	10	57	11	10	16	14	51	57	C
8	VENTURA	URIETA	RAMON	1071599	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	18	14	59	14	10	15	10	49	12	15	15	14	56	55	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