

**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: GUITARRANI

Facilitador: ABRAHAN MUÑOZ MAMANI

Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2016

Fecha Final: 23 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	MATIAS	10363316	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	9	16	21	10	56	13	18	21	14	66	57	C
2	CUEVAS	FLORES	ISIDORA	13617362	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	21	10	57	9	14	19	10	52	11	16	21	10	58	56	C
3	FLORES	MAMANI	MAMERTO	7559851	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	10	19	21	10	60	11	18	21	10	60	58	C
4	LLANOS	SERRANO	FLORA	10315812	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	6	47	10	19	21	10	60	10	15	21	10	56	54	C
5	VARAS	FLORES	CLAUDIA	12396340	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	21	10	54	12	16	18	10	56	9	17	21	10	57	56	C
6	VARAS	FLORES	ISMAEL	10332436	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	12	19	19	10	60	13	16	21	10	60	58	C
7	VARGAS	MAMANI	BASILIA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	20	10	57	11	18	20	14	63	13	15	18	14	60	60	C
8	VARGAS	MAMANI	WENCESLAO	7507190	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	19	21	10	59	13	19	18	10	60	10	21	21	10	62	60	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