

**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: THACO PAMPA

Facilitador: ALDO CESAR MOLINA VILLALOBOS

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 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	BONIFAS	MARQUEZ	VALENTINA	1089116	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	14	18	16	10	58	14	20	21	10	65	62	C
2	CHOQUE	VARGAS	CONSTANTINA	10378284	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	10	54	12	16	18	6	52	10	18	21	6	55	54	C
3	CUBA	VARGAS	PEDRO	1089068	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	16	6	54	12	16	21	10	59	14	18	17	10	59	57	C
4	FLORES	AVILA	ERIBERTO	10333850	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	14	10	58	14	18	18	10	60	14	21	21	10	66	61	C
5	MELENDRES	FLORES	CLAUDIO	10421840	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	6	44	14	18	18	10	60	14	21	21	10	66	57	C
6	PICON	RENTERIA	BARTOLA	10356080	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	16	10	56	14	20	21	10	65	14	20	17	10	61	61	C
7	URIBE	BONIBAS	MIGUELINA	10319891	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	16	10	58	14	18	17	10	59	14	21	21	10	66	61	C
8	URIETA	PICON	SINFORIA	10356136	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	14	20	19	10	63	14	18	16	10	58	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