

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Tarvita (Villa Arias)

Localidad/Comunidad: SAN MIGUEL DE MARCAVI

Facilitador: SOLEDAD MARTINEZ CRUZ

Fecha de Inicio: 2 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	4	4	4	0
Total	10	10	10	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	APAZA	AGUILAR	FRANCISCA	12679773	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	17	20	10	57	12	16	18	10	56	56	C
2	CONDORI	VASQUEZ	CLARA	10376305	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	12	16	19	10	57	11	16	20	10	57	56	C
3	FLORES	IBARRA	CRISTINA	10347916	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	12	18	19	10	59	11	18	19	10	58	60	C
4	LEON	ARROSTE	FRANSISCO	12612474	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	12	19	20	10	61	59	C
5	LEON	MAMANI	INES	12427883	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	11	15	18	10	54	12	17	19	10	58	56	C
6	QUIROGA	CAYO	JUAN	10422600	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	12	17	19	10	58	10	18	18	10	56	56	C
7	VEDIA	VEGA	BRUNO	10339537	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	19	10	57	12	17	18	10	57	13	18	20	10	61	58	C
8	VEDIA	VENTURA	SANTOS	7520258	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	19	14	65	12	18	19	10	59	13	19	21	14	67	64	C
9	VEGA	LEON	JOSEFA	12803385	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	10	18	15	10	53	11	17	19	10	57	56	C
10	VENTURA	HEREDIA	LIDIA	12803655	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	11	16	17	10	54	9	16	13	10	48	53	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