

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: San Lucas

Localidad/Comunidad: RENÉ BARRIENTOS ORTUÑO

Facilitador: FELIPA YUVA TORRES RUEDA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016

Fecha Final: 10 de nov. 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	BAUTISTA	QUISPE	DIONI	4152497	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	12	10	50	14	16	17	10	57	14	16	21	10	61	56	C
2	CHAUCA	PIÑAS	BENEDICTA	7469772	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	14	15	21	10	60	14	15	19	10	58	57	C
3	CHOQUE	CARDOZO	EVARISTA	10316277	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	21	10	58	13	14	16	10	53	13	14	17	10	54	55	C
4	GEBRA	LUNA	GREGORIA	3709521	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	14	15	19	10	58	14	15	19	10	58	59	C
5	LLAVE	CONDORI	SIRIACO	5684840	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	18	10	55	13	14	16	10	53	13	14	17	10	54	54	C
6	PICHIMANO	JUARES	SANTOS	3970272	45	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	16	15	10	55	14	16	13	10	53	14	16	18	10	58	55	C
7	RIVERA	LLANOS	JUANA	10316555	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	14	14	21	10	59	14	16	14	10	54	55	C
8	SANDOVAL	CRUZ	RUFINA	12643832	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	14	16	21	10	61	14	16	15	10	55	57	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