

**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: SAN LUCAS

Facilitador: ROBERTO CARLOS TORRES FALON

Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2016

Fecha Final: 20 de nov. 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		CONDORI	DIONICIA	4009103	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	18	21	10	63	14	18	18	10	60	63	C
2	ARICOMA	FLORES	CARLOS	1260006	75	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	21	10	64	14	18	21	10	63	12	20	18	10	60	62	C
3	COLQUE	APAZA	MARINA	10378767	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	6	59	13	19	21	10	63	13	18	14	6	51	58	C
4	CONDORI	JANCO	MAURICIO	1097948	70	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	21	10	63	14	21	21	10	66	11	21	15	10	57	62	C
5	CONDORI	JANCO	TOMAS	1117613	47	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	18	6	55	13	19	21	10	63	11	21	14	6	52	57	C
6	CUESTAS	COLQUE	LIDIA	10316299	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	18	21	10	63	11	21	18	6	56	62	C
7	HUANCA	CARO	FIDEL	3639671	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	6	56	13	21	16	14	64	11	19	16	6	52	57	C
8	PUMA	BAUTISTA	ELVIRA	1133549	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	10	63	14	21	21	10	66	12	19	15	6	52	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