

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Padilla

Localidad/Comunidad: EL COREY

Facilitador: JUAQUIN YUPANQUI FLORES

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jul. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	DURAN		GABRIEL	4631696	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	12	16	15	10	53	14	16	12	10	52	53	C
2	FALON	PADILLA	ALEJANDRA	12674555	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	12	14	14	10	50	10	16	14	10	50	51	C
3	LUNA	MENDOZA	AGRIPINA	7576532	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	10	17	17	10	54	13	17	10	10	50	54	C
4	MEDRANO	CASERES	JUAN	12458428	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	13	10	50	10	15	13	10	48	12	15	10	10	47	48	C
5	OSINAGA	SOLIZ	JUDIT	7573037	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	14	12	17	10	53	10	17	13	10	50	52	C
6	OSINAGA	SOLIZ	LEOQUEDA	10321036	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	10	54	12	14	18	10	54	10	19	12	10	51	53	C
7	RIVERA		MARIBEL	12458099	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	12	14	12	10	48	10	13	12	10	45	48	C
8	RIVERA		ROSA	7480053	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	10	16	15	10	51	10	20	14	10	54	55	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