

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: ICHUPAMPA

Facilitador: CINDY MARIBEL CHAMBI QUILCA

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	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	FERNANDEZ	PAREDES	GETRUDEZ	7578514	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	12	14	56	12	16	14	10	52	10	18	17	12	57	55	C
2	GONZALES	NUÑEZ	SABINA	10312604	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	10	12	48	12	14	14	12	52	10	18	15	14	57	52	C
3	HEREDIA	LOAYZA	FRANCISCA	7579333	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	10	12	46	12	12	12	13	49	12	18	16	13	59	51	C
4	MEJIAS	OTALORA	EVARISTA	7489239	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	11	10	43	10	16	11	10	47	12	16	11	10	49	46	C
5	OLLISCO	HEREDIA	MERARDO	12610660	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	8	8	40	11	14	8	8	41	10	16	8	8	42	41	C
6	OTALORA	LEON	GABRIEL	7578490	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	10	10	41	8	14	11	10	43	10	16	13	10	49	44	C
7	QUISPE	HEREDIA	HILARION	10312330	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	14	64	10	18	18	14	60	12	18	21	14	65	63	C
8	QUISPE	HEREDIA	NESTOR	5641602	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	12	64	10	18	18	10	56	12	20	21	12	65	62	C
9	VARGAS	CRUZ	JUANA	10353265	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	11	14	53	10	16	19	14	59	12	16	19	14	61	58	C
10	VELA	LOAYZA	DECIDERIO	7489333	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	11	8	44	10	16	11	8	45	10	15	14	8	47	45	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