

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Belisario Boeto

Municipio: Villa Serrano

Localidad/Comunidad: YUNGUILLAS

Facilitador: EDWIN GARCIA LEON

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CORONADO	MAMANI	EDIBERTO	7498328	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	18	16	10	56	12	18	19	10	59	58	C
2	FERNANDEZ	ESTEVEZ	ELENA	7498335	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	19	14	58	10	17	19	10	56	10	15	18	14	57	57	C
3	LOAYZA	TICA	PRUDENCIO	7498272	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	19	10	57	10	15	18	10	53	12	19	17	10	58	56	C
4	MAITA	FERNANDEZ	ESTHER	10312192	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	11	14	16	14	55	11	15	18	10	54	55	C
5	MOSCOSO	YUCRA	FERNANDA	13059392	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	14	57	10	17	19	14	60	11	15	18	10	54	57	C
6	RAFAELI	CORONADO	DAMIAN	7531716	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	17	14	54	9	15	16	10	50	10	16	17	14	57	54	C
7	RAFAILE	ZARATE	CECILIO	7498331	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	20	14	65	12	19	20	10	61	13	19	20	10	62	63	C
8	SOSA	VELASQUEZ	VICTORIANO	5641534	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	16	10	50	10	14	18	10	52	10	14	17	10	51	51	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