

**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: SACAVILLQUE CHICO

Facilitador: ADRIASOLA ARICOMA HUANCA

Fecha de Inicio: 25 de jul. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. de 2017

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	AYLLON	GARCIA	MARTINA	10301074	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	20	21	14	67	12	12	21	14	59	65	C
2	CHOQUE	JARPA	LUCIA	13154565	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	20	21	14	67	11	21	21	14	67	68	C
3	GODOY	JARPA	CORCINO	13153878	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	17	10	55	8	18	17	10	53	10	17	21	10	58	55	C
4	MARTINEZ	DURAN	TEREZA	12546010	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	18	16	10	54	10	13	21	10	54	54	C
5	MARTINEZ	GUERRERO	BASILIA	12644462	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	15	14	63	12	15	14	10	51	61	C
6	QUISPE	CACERES	MARCIANA	13836579	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	5	12	14	10	41	6	12	15	10	43	45	C
7	RODRIGUEZ	JANCO	LUCIA	10327933	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	21	21	14	70	14	18	21	10	63	65	C
8	SANTOS	IBARRA	RAMON	10301598	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	12	18	19	14	63	13	16	15	14	58	63	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