

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Villa Mojocoya

Localidad/Comunidad: YACAMBE

Facilitador: ZULMA CRISTINA ARANCIBIA RAMIREZ

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	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	BALLEJOS	GOMEZ	LUIS MIGUEL	13615886	23	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	17	14	60	14	20	14	14	62	13	18	16	14	61	61	C
2	CORONADO	GOMEZ	GUADALUPE	10423659	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	13	21	21	14	69	69	C
3	GOMEZ	MENDEZ	ANCELMA	10377102	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	14	14	59	14	20	19	14	67	12	19	15	14	60	62	C
4	MACHADO	RODAS	FAUSTINO	10353212	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	14	14	57	14	19	16	14	63	12	18	14	10	54	58	C
5	RAMOS	BRITO	SANTUSA	12932348	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	10	16	10	14	50	13	17	10	10	50	49	C
6	RAMOS	RODAS	PRIMA	10377160	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	10	18	19	10	57	12	17	14	10	53	55	C
7	VELASQUEZ	YUCRA	DOMINGO	1103040	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	20	10	56	10	20	19	10	59	12	17	16	10	55	57	C
8	VELASQUEZ	ZARATE	FREDY	5660068	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	19	14	65	14	21	18	14	67	13	20	19	14	66	66	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