

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Tarvita (Villa Arias)

Localidad/Comunidad: THAQUIS

Facilitador: ALICIA RIVERA VARGAS

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		AVALOS	JUANA	12679727	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	6	51	12	18	16	6	52	12	14	18	6	50	51	C
2	AVALOS	ROMERO	CASIMIRA	10342276	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	21	6	53	12	16	18	10	56	12	15	18	10	55	55	C
3	AVALOS	ROMERO	ISABEL	10377444	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	14	18	16	6	54	12	16	18	10	56	56	C
4	CAYO	VELASQUEZ	GERONIMO	7489765	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	14	0	42	12	15	18	10	55	12	15	17	6	50	49	C
5	CHOQUE	CARRASCO	EUSEBIA	10423106	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	6	51	14	18	17	6	55	10	16	18	6	50	52	C
6	FLORES	CAYO	ALCADIO	12457018	53	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	18	17	10	53	12	15	18	6	51	12	18	20	6	56	53	C
7	GUTIERREZ	LEON	JUANA	7522159	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	21	10	57	12	14	15	10	51	14	14	18	6	52	53	C
8	TORRES	FLORES	BASILIO	13614655	60	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	6	48	14	16	18	6	54	10	18	20	10	58	53	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