

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: PIOCERA

Facilitador: JANETH QUISPE MEGUILLANES

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2017

Fecha Final: 15 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	2	2	2
Masculino	4	3	3	1
Total	8	5	5	3

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		BARRIOS	FLORA	5665390	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	ALMAMZA	GARNICA	ROSALIA	13252475	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	11	10	46	11	16	14	10	51	12	13	10	10	45	47	C	
3	BAUTISTA	GARNICA	SIXTO	7559599	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	CRUZ	GARNICA	NICOLASA	5698129	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	11	12	14	10	47	11	10	13	10	44	45	C	
5	FLORES	GARNICA	RICARDO	6608837	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	6	44	10	12	12	6	40	10	14	10	6	40	41	C	
6	HEREDIA	VANEGAS	CRISTINA	14259866	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	MENDOZA	CRUZ	EDUARDO	5491891	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	16	10	48	10	13	12	10	45	10	10	14	10	44	46	C	
8	PATZI	JALLASA	NICASIO ARSENICO	1114940	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	12	12	10	44	10	17	18	10	55	49	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