

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: CHAQUERI

Facilitador: JESUSA CAYO OCHOA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 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	BELLIDO	AÑASCO	LINO	1884111	53	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	7	10	43	13	17	12	10	52	13	16	17	10	56	50	C
2	CORREA	MARTINEZ	NICOLASA	10357314	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	10	10	48	13	17	16	10	56	12	18	15	10	55	53	C
3	CRUZ	MIRANDA	ANTONIO	1122306	80	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	3	12	10	35	11	12	10	10	43	10	11	9	10	40	39	C
4	DIAZ	SANTOS	MARGARITA	7162075	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	9	10	47	11	12	13	10	46	12	16	16	10	54	49	C
5	FERNANDEZ	FLORES	MARIO	4121788	43	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	10	10	45	10	11	15	10	46	12	14	16	10	52	48	C
6	FLORES	RODRIGUEZ	ANACLETA	1838222	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	10	10	48	12	18	14	10	54	14	17	15	10	56	53	C
7	RODRIGUEZ	CANO	BACILIA	1866723	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	13	17	14	10	54	14	17	14	10	55	56	C
8	TORREJON	ESPINOSA	ESPERANZA	1831098	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	6	10	44	10	18	13	10	51	12	18	15	10	55	50	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