

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Villa Charcas

Localidad/Comunidad: MOLLINI

Facilitador: OSCAR LAIME BONIFACIO

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	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	ALEJANDRO	VILLARRUBIA	ALFREDO	12594705	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	21	10	59	14	15	19	14	62	13	15	19	14	61	61	C
2	AVILA	FERNANDEZ	LOURDES	13041298	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	13	10	46	11	12	13	10	46	10	11	14	10	45	46	C
3	GARNICA	AILLON	PAULINA	12546232	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	12	13	12	10	47	12	10	12	10	44	45	C
4	HILARION	ROMERO	AMALIA	12580165	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	21	10	58	13	16	20	14	63	13	16	21	14	64	62	C
5	JANKO	CORREA	GERONIMA	13058544	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	18	10	52	13	13	16	10	52	11	13	17	10	51	52	C
6	JANKO	TAPIA	VICTORIA	10301413	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	14	10	45	10	13	13	10	46	12	12	14	10	48	46	C
7	ZELAYA	OCAMPO	MARINA	10745845	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	12	14	17	10	53	12	13	17	10	52	51	C
8		ZELAYA	SANTOS	12867790	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	21	10	56	14	15	21	14	64	13	15	20	14	62	61	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