

**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: PAMPA HUASI

Facilitador: LUIS VARGAS QUISPE

Fecha de Inicio: 4 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CHOQUE	MIRANDA	JOSEFA	7867742	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	16	18	10	58	14	19	20	10	63	61	C
2	ONDARZA	ALDANA	SESARIA	4090350	85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	6	52	13	16	18	10	57	13	17	18	10	58	56	C
3	ONDARZA	MORENO	JOAQUIN	3641129	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	18	10	55	12	20	17	6	55	14	20	20	10	64	58	C
4	QUISPE	MARTINEZ	CLOTILDE	3641968	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	14	18	14	10	56	13	16	18	10	57	57	C
5	REYNALDES	GARCIA	PAULINA	3641205	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	14	15	18	10	57	14	16	18	10	58	57	C
6	ROLLANO	CARRASCO	FLORINDA	3641200	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	6	51	14	15	13	10	52	13	17	16	10	56	53	C
7	TOLAVI	ORTEGA	FRANCISCA	4634981	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	20	14	60	12	18	16	10	56	14	18	20	10	62	59	C
8	VARGAS	MELENDRES	VALENTIN	4634959	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	10	64	14	18	19	10	61	10	14	18	10	52	59	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