

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: TUNAS CHILLCA

Facilitador: ANA MARITZA GARRON CORONADO

Fecha de Inicio: 17 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		KOAQUIRA	PATRICIA	7497030	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	14	10	10	46	10	15	9	10	44	46	C
2	BEJARANO	CHOQUE	ROMAN	1116823	57	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	14	10	48	10	13	13	10	46	12	16	11	10	49	48	C
3	CHILTOA	ESQUIVEL	VICENTA	7497117	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	10	10	43	12	15	12	10	49	11	18	11	10	50	47	C
4	KITO	HUALLPA	FAUSTINA	12803233	79	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	15	12	10	47	12	14	9	10	45	47	C
5	OLLISCO	FLORES	ESPERANZA	10356330	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	11	16	18	10	55	10	18	17	10	55	54	C
6	VEDIA	CORONADO	JACINTA	3643188	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	10	46	12	18	15	10	55	12	16	12	10	50	50	C
7	VELA	SOLIZ	FELIPA	3643194	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	10	16	14	10	50	10	18	10	10	48	49	C
8	YUCRA	VELA	BASILIA	10339812	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	56	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