

**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: LAMBOYO

Facilitador: MARITZA ZARATE RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 28 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	2	2	1
Total	7	6	6	1

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		CORONADO	CELIA	5663116	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	20	16	10	56	10	14	19	10	53	54	C
2	CORO	COAQUIRA	LEANDRO	1086765	66	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	15	10	49	9	14	15	10	48	10	13	19	10	52	50	C
3	MAMANI	VILLCA	LORENZA	10331398	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	17	10	52	9	15	19	10	53	9	17	21	10	57	54	C
4	MORALES	VILLCA	INOSENCIO	1065794	71	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	PACO	CRUZ	ELEUTERIA	10314458	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	11	17	20	10	58	12	18	21	10	61	59	C
6	SOLIZ	PACO	LUCIA	12993956	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	10	17	17	10	54	12	17	19	10	58	55	C
7	VASQUEZ	FERNANDEZ	ISTANISLAO	5487038	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	10	16	20	10	56	13	19	21	10	63	58	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