

**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: QUISCOLY SAN JOAQUIN

Facilitador: VALERIO VALDA PACO

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	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	CARDENAS	GODOY	PABLO	1116845	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	12	17	20	10	59	12	18	13	10	53	56	C
2	CERVANTES	MOSCOSO	JUANA	10377609	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	10	15	19	10	54	10	14	11	10	45	50	C
3	HUARACHI	ALVARADO	CATALINA	5499089	71	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	13	10	46	10	13	11	10	44	12	15	13	10	50	47	C
4	PACHACOPA	LLAVETA	ELEUTERIO	10363208	69	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	11	10	50	10	16	11	10	47	12	16	19	10	57	51	C
5	PACO	CERVANTES	MARIA CRISTINA	5693883	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	16	16	10	52	13	17	15	10	55	54	C
6	PACO	MAMANI	REGINA	10377862	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	10	46	11	15	14	10	50	12	18	15	10	55	50	C
7	QUISPE	VARGAS	SATURNINA	10409561	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	14	10	44	10	16	13	10	49	11	14	17	10	52	48	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