

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: San Lucas

Localidad/Comunidad: SIMON BOLIVAR

Facilitador: JULIAN CARLOS FLORES

Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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	CRUZ	CHOQUE	AGUSTINA	3703268	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	13	19	19	10	61	11	17	19	10	57	58	C
2	CRUZ	COLQUE	HINEZ	7470052	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	13	20	20	10	63	13	19	17	10	59	62	C
3	FLORES	CARLOS	DELFINA	10327414	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	66	C
4	GOMEZ	GONZALES	MIGUELINA	6361081	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	12	18	17	10	57	12	19	20	10	61	58	C
5	LOPEZ	CARLOS	ELENA	5638672	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	13	20	20	10	63	13	20	19	10	62	62	C
6	MARTINEZ	GARNICA	FELISA	10301768	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	14	20	21	10	65	14	20	19	10	63	63	C
7	RODRIGUEZ	FUENTES	BEATRIZ	10629228	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	12	14	15	10	51	11	17	18	10	56	53	C
8	RODRIGUEZ	FUENTES	MAXIMA	1889110	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	12	18	19	10	59	12	18	17	10	57	58	C
9	VILLCA	MAMANI	CELSA	7469865	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	13	21	21	10	65	14	20	20	10	64	64	C
10	ZEGARRA	JANKO	BERNA	4080193	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	66	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