

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** CHUQUISACA

**Provincia:** Zudañez

**Municipio:** Villa Mojocoya

**Localidad/Comunidad:** TOCORO

**Facilitador:** ROSA RAMOS VIDES

**Fecha de Inicio:** 5 de jul. de 2017

**Fecha Final:** 18 de dic. de 2017

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	5	5	1
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>1</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					N o t a F i n a l	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	CHOQUE	ZAMBRANA	JUANA	10353107	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	12	14	57	13	18	18	14	63	14	19	20	14	67	62	C
2	GOMEZ	FLORES	CASIANA	7897227	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	13	20	13	14	60	13	21	18	14	66	64	C
3	MOSCOSO	BALDIVIESO	GLADYS	7539073	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	11	14	56	14	20	16	14	64	12	20	19	14	65	62	C
4	MOSCOSO	MENDEZ	TOMASA	5660189	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	SERRUDO	YUCRA	LEONOR	7510236	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	12	14	61	13	19	18	14	64	14	20	20	14	68	64	C
6	YUCRA	RODAS	MARIA	3635599	45	F				14	21	14	14	63	13	20	14	14	61	13	19	14	14	60	61	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