

**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:** SOLEDAD VASQUEZ SOLIZ

**Fecha de Inicio:** 17 de jul. de 2017

**Fecha Final:** 22 de dic. de 2017

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

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		LOAYZA	PABLO	10334802	55	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	10	15	16	10	51	12	19	18	10	59	51	C
2	ALEJANDRO	CALDERON	JULIA	12646015	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	16	10	49	10	15	14	10	49	11	16	15	10	52	50	C
3	DURAN	PEÑARANDA	CASTA	7556088	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	12	14	10	46	10	17	18	10	55	48	C
4	MORALES	ARANCIBIA	JUSTINO	8928548	65	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	12	10	45	10	15	13	10	48	11	19	18	10	58	50	C
5	PACO	VALDA	AMALIA	10344915	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	11	12	10	10	43	10	12	17	10	49	46	C
6	PACO	VALDA	MATEO	8061796	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	16	10	48	10	12	12	10	44	10	16	16	10	52	48	C
7	SANCHEZ	ESTEVEZ	JUANA	7492515	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	16	15	10	51	11	17	18	10	56	52	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