

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Villa Charcas

Localidad/Comunidad: CAILLE

Facilitador: MAXIMA CORCHADO AGUIRRE

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2019

Fecha Final: 30 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	ABRIGO	GARCIA	MARIO	7542969	30	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	12	51	8	15	12	10	45	12	19	20	10	61	52	C
2	AGUILAR	CONDORI	SAVINA	13042515	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	12	15	12	12	51	12	19	18	12	61	56	C
3	COPA	FRANCO	PETRONA	14368751	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	10	18	15	8	51	10	18	15	10	53	53	C
4	FRANCO	RODRIGUEZ	DOROTEO	10641995	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	10	12	12	10	44	8	15	18	12	53	50	C
5	JANCO	MARTINEZ	MARIA	10641555	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	15	15	8	50	14	20	20	12	66	57	C
6	MORALES	FRANCO	BERNARDO	7157881	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	8	12	14	10	44	12	20	20	10	62	53	C
7	NUÑEZ	CARLOS	MARTA	10357327	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	12	60	10	18	18	8	54	8	14	15	10	47	54	C
8	TILLO	MARTINEZ	SANTOS	13281938	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	12	18	12	8	50	13	20	20	14	67	56	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