

**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: SAN JOSE

Facilitador: EDGAR FLORES CORAITE

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		CRUZ	RITA	7211274	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	12	6	46	14	15	16	6	51	12	12	15	6	45	47	C
2	CARRIZO	COLQUE	PRESILLANA	7119231	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	14	51	14	14	17	10	55	14	14	12	6	46	51	C
3	CONDORI	MAMANI	ILDA	5658959	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	16	17	10	55	14	13	13	6	46	51	C
4	CORAITE	PERALES	RENE	1865272	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	15	6	45	12	16	17	6	51	12	12	15	6	45	47	C
5	PERALES	RENGIFO	JULIANA	7193955	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	15	10	54	12	14	15	12	53	12	14	15	6	47	51	C
6	TORRES	AVENDAÑO	MARIA	7543229	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	6	47	14	17	18	10	59	12	15	16	10	53	53	C
7	VERA	VILCA	LOURDES	4138604	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	14	15	16	10	55	12	12	15	6	45	50	C
8	VILLCA	CONDORI	NATIVIDAD	1135405	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	13	14	16	10	53	14	15	14	10	53	53	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