FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Zudañez
Localidad/Comunidad: SANTA ELENA

Facilitador: ELIZABETH MOGRO CORONADO
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2014
Fecha Final: 16 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ARANCIBIA	SERRUDO	CONCEPCION	1068601	57	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	15	6	52	11	18	12	6	47	13	19	21	6	59	53	C
2	ARANCIBIA	SERRUDO	INES	5689852	64	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	10	6	48	12	19	11	6	48	13	19	16	6	54	50	C
3	ARANCIBIA	SERRUDO	NICOLAS	1068610	59	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	10	21	10	54	10	10	15	10	45	12	13	19	10	54	51	C
4	ARANCIBIA	SERRUDO	VIVIANA	7529052	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	15	6	44	10	10	13	6	39	11	12	17	6	46	43	C
5	FERNANDEZ	ARANCIBIA	LUCIA	5650215	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	15	10	57	11	18	13	10	52	13	21	21	10	65	58	C
6	LOAYZA	HERMOSO	GREGORIO	1116701	55	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	10	15	6	45	12	13	15	6	46	12	12	20	6	50	47	C
7	QUISPE	VELA	GREGORIA	7529072	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	12	6	50	12	19	11	10	52	12	12	19	10	53	52	C
8	SOTO	ARANCIBIA	ROSA	5660219	41	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	15	10	58	11	17	13	6	47	12	20	19	10	61	55	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