FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Sucre
Localidad/Comunidad: VILLA ARMONIA "C"

Facilitador: CARMEN ESTEPHANY DORIA NAVAS LA MADRID
Fecha de Inicio: 9 de set. de 2013
Fecha Final: 5 de dic. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	4	3	2
Masculino	0	0	0	0
Total	**5**	**4**	**3**	**2**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHOQUE	MAMANI	CATALINA	1075384	53	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	21	14	67	12	21	21	10	64	14	16	21	14	65	14	14	21	10	59	64	C
2	GONZALES	VILLACORTA	CELESTINA	12487987	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	0	2	28	12	15	0	2	29	10	15	0	2	27	0	0	0	0	0	21	D
3	PANIAGUA	GONZALES	AMALIA	7466170	47	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	21	10	63	14	16	21	10	61	14	19	21	14	68	14	19	21	10	64	64	C
4	SAYGUA	HINOJOSA	CLEMENTINA		28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	ZAMUDIO	MAMANI	TOMASA	6579315	33	F	NO	Quechua	AMA DE CASA	14	17	21	10	62	10	15	21	14	60	10	18	20	10	58	10	15	21	14	60	60	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