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: BARRIO CANADA

Facilitador: NORMA TORIHUANO MONTALVO
Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2013
Fecha Final: 6 de set. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

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

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	ECHALAR	QUINTANA	MARIA ELENA	4094053	35	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	13	14	20	10	57	13	14	18	10	55	12	10	21	10	53	13	14	21	10	58	56	C
2	GALLARDO	MAYAN	CLAUDINA	5672134	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	12	14	16	14	56	12	14	21	14	61	12	14	18	14	58	58	C
3	PARICAHUA	CABEZAS	SILVIA	7488868	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	14	57	10	14	13	14	51	10	14	19	14	57	10	14	18	14	56	55	C
4	TINOCO	CORIA	MARCELINA	10334571	24	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	13	10	18	14	55	13	14	15	14	56	12	10	18	14	54	13	14	17	14	58	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