FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Icla (R.Mujia)
Localidad/Comunidad: GUITARRANI

Facilitador: ELIZABETH TORREZ BARRANCOS
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2015
Fecha Final: 30 de dic. de 2015

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	FLORES	ALDANA	FERMIN	7482705	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	10	16	18	10	54	12	16	19	10	57	57	C
2	JIMENEZ	FLORES	ANGELA	12426813	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	10	16	14	10	50	10	16	18	10	54	54	C
3	LLANOS	VARGAS	MARTINA		41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	12	16	15	10	53	10	18	18	10	56	53	C
4	MAMANI	RIVERA	IGNACIA	5695266	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	13	10	49	12	14	11	10	47	10	12	15	10	47	48	C
5	ORTEGA	VARGAS	LEONARDA	7570150	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	12	15	17	10	54	10	16	19	10	55	55	C
6	PICON	CARDOZO	PRIMA	12396760	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	12	18	15	10	55	12	18	19	10	59	54	C
7	RAMIREZ	GARCIA	LEONARDO	7569677	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	20	10	56	12	16	16	10	54	12	18	14	10	54	55	C
8	SERRANO	PICON	ROMULO	12398331	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	11	10	47	12	16	11	10	49	12	18	12	10	52	49	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