FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Yotala
Localidad/Comunidad: TASAPAMPA

Facilitador: KAREN AMPARO IRALA DURAN
Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2015
Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		GUTIERRES	CARMEN	3641327	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	11	10	5	10	36	14	21	21	14	70	49	C
2	ARIAS	MANCILLA	JACINTA	3641330	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	10	10	10	10	40	10	15	21	10	56	46	C
3	BARRIONUEVO	MANCILLA	DOMINGA	3627641	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	13	15	18	14	60	14	16	21	10	61	52	C
4	CALDERON	YAÑES	ROSA	1044391	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	10	17	18	14	59	14	18	21	10	63	59	C
5	MANCILLA	MOSCOSO	MARTHA	4103554	83	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	14	21	21	14	70	50	C
6	MORALES	CALDERON	PAULINA	3641284	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	7	10	37	14	21	21	14	70	49	C
7	PORCEL	ROBLES	EUSEBIA	3641311	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	7	10	37	14	21	21	14	70	49	C
8	PUMA	MANCILLA	PLACIDA	5676277	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	9	10	7	10	36	14	21	21	14	70	47	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