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: LA PALMA

Facilitador: LOURDEZ MAMANI CHAVEZ
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013
Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	APAZA	CEREZO	ROSEMERY OLGA	6069907	33	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	17	15	10	54	10	19	18	6	53	12	10	15	6	43	50	C
2	MAMANI	FABIAN	JUVENCIA	3328204	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	6	51	12	17	15	10	54	10	15	18	6	49	51	C
3	MAMANI	MAMANI	JUAN	4980327	38	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	15	15	10	49	9	15	18	6	48	9	18	19	10	56	51	C
4	MAMANI	MAMANI	MODESTA	4047412	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	18	16	6	47	11	16	15	6	48	10	17	15	6	48	48	C
5	MAMANI	VARGAS	FREDDY	3534234	34	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	18	6	56	8	15	18	10	51	8	19	20	10	57	55	C
6	MOLLINEDO	ANDRADE	JUAN	5128876	27	M	SI	QUECHUA	CHOFER	9	16	14	10	49	10	19	18	6	53	11	16	19	6	52	51	C
7	SULLCAMANI	HUANACO	LUCIANO	6838766	34	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	19	17	6	50	8	17	14	6	45	9	17	16	6	48	48	C
8	TORREZ	CEREZO	JUAN SANTOS	3607431	42	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	16	6	46	9	14	17	10	50	12	18	17	10	57	51	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