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: SURIMA

Facilitador: CINTHIA IVONE PORCO CHAVARRIA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013
Fecha Final: 15 de dic. de 2013

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		GUZMAN	MARTHA	3635320	100	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	14	10	52	10	18	21	10	59	56	C
2	CHAVARRIA	MAMANI	JULIANA	1337961	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	14	20	15	10	59	62	C
3	CHUNTAMARCA	HERRERA	MARIA	5633400	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	18	19	10	57	10	19	13	10	52	55	C
4	CONDORI	TIRADO	SILBER	8595099	20	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	19	10	57	10	18	14	10	52	10	18	18	10	56	55	C
5	LUJANO	CONDORI	PABLO	4116454	35	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	19	21	10	60	10	19	18	10	57	10	19	17	10	56	58	C
6	PORCO	MAMANI	JOSE RUBEN	4723372	34	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	18	21	10	59	10	18	21	10	59	10	18	15	10	53	57	C
7	TORRES	DURAN	CRISTINA	7552679	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	18	18	10	56	10	18	21	10	59	58	C
8	VILLACORTA	TUMIRI	ADELMA	1119004	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	12	20	15	10	57	61	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