FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Presto
Localidad/Comunidad: MISION PAMPA

Facilitador: WILMA RUTH BOBARIN ZARATE
Fecha de Inicio: 19 de jul. de 2015
Fecha Final: 24 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		MEDINA	LUCAS	10339702	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	15	14	56	12	18	17	10	57	13	19	21	14	67	60	C
2		VARGAS	SANTIAGO	7565046	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	12	18	16	14	60	14	19	21	14	68	60	C
3	BEJARANO	LLAVETA	SEFERINA	10352873	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	15	14	61	13	19	17	14	63	11	18	21	14	64	63	C
4	CARRILLO	CONTRERAS	SEGUNDINO	10370077	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	15	10	59	14	21	17	10	62	14	17	21	10	62	61	C
5	FERNANDEZ	ROQUE	ISIDORA	7563934	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	13	19	17	14	63	14	17	21	10	62	60	C
6	MAMANI	YUCRA	JUSTA	10325140	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	13	19	17	10	59	14	18	17	14	63	60	C
7	PARDEZ	SERVANTES	FRANCISCA	12516579	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	14	17	19	14	64	12	19	21	10	62	59	C
8	PAREDES	CERVANTES	MARCELO	4117053	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	15	10	56	14	15	18	10	57	13	16	21	10	60	58	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