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: SAN JOSE DE TOCA

Facilitador: MARIA OFELIA CORONADO LLANOS
Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2015
Fecha Final: 24 de dic. de 2015

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	ALMENDRAS	PACO	NICOL	5671205	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	10	15	17	6	48	13	20	20	6	59	54	C
2	CAMPERO	JUCHANI	MARY LUZ	9687990	19	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	18	10	60	10	16	20	10	56	12	20	20	10	62	59	C
3	CAMPUSANO	VALERIANO	SERAFIN	9359321	48	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	16	16	10	54	10	20	18	10	58	12	20	20	10	62	58	C
4	JAVIER	ROMERO	FAVIAN	7733286	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	10	18	16	14	58	12	20	20	10	62	60	C
5	NIETO	ESPINDOLA	FELIX	7470237	31	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	18	10	60	10	18	20	10	58	12	18	20	10	60	59	C
6	NIETO	ROMERO	FABIAN	9032440	25	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	20	16	10	58	10	16	18	10	54	12	20	16	10	58	57	C
7	NUNEZ	VELASQUEZ	NICOLAS	1105363	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	20	20	10	58	8	16	18	10	52	10	20	18	10	58	56	C
8	QUESPI	VALERIANO	CRESENCIA	10370096	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	11	18	18	10	57	10	16	20	10	56	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