FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Tomina
Localidad/Comunidad: OLOPO

Facilitador: CRISTIAN NELSON SANCHEZ ARCE
Fecha de Inicio: 26 de jul. de 2010
Fecha Final: 20 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	MAMANI	QUISPE	JUSTINA	3758841	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	20	14	57	13	11	17	14	55	7	6	16	11	40	12	16	21	14	63	54	C
2		ARANCIBIA	ANASTACIO		35	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	20	14	58	11	13	15	14	53	9	8	18	8	43	11	13	19	14	57	53	C
3		FLORES	RUFINA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	21	14	60	12	12	17	14	55	6	7	18	10	41	11	17	20	14	62	55	C
4		HERRERA	APOLINARIA	3787487	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	16	14	59	14	12	16	14	56	7	8	15	9	39	12	14	16	14	56	53	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