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: ALIZOS BAJA

Facilitador: MARY LUCY ARANCIBIA OCHOA
Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2015
Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 2
Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	OCHOA	TORRES	PEDRO	5681967	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	17	10	54	11	16	17	10	54	14	20	21	14	69	12	17	18	14	61	14	20	21	14	69	61	C
2	OCHOA	TORREZ	JUSTO	10402594	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	12	17	18	14	61	14	20	21	14	69	13	18	19	14	64	14	20	21	14	69	65	C
3	VELA	MAMANI	PORFIDIO		55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	17	10	54	11	16	17	10	54	14	20	21	14	69	11	16	17	10	54	14	20	21	14	69	60	C
4		PAREDES	QUINTINA	7477103	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	11	16	17	10	54	14	20	21	14	69	12	18	19	14	63	14	20	21	14	69	63	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