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: BARRIO CAPITAL

Facilitador: CRISTINA FLORES DAZA
Fecha de Inicio: 15 de set. de 2015
Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	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					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	CHOCAYA	CHOCLLO	MIRIAN	10349345	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	10	18	21	10	59	13	17	21	10	61	58	C
2	CORONADO	SAYGUA	NATALIA	5640305	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	11	16	18	10	55	11	18	19	10	58	54	C
3	LOPEZ	RAMOS	ISABEL	4085516	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	15	10	53	10	18	20	10	58	12	17	21	10	60	57	C
4	RAMOS	PINTO	FRANCISCA	5670658	30	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	14	10	49	12	17	21	10	60	10	16	21	10	57	55	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