FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Azurduy
Municipio: Tarvita (Villa Arias)
Localidad/Comunidad: MOSOJ LLAJTA

Facilitador: IRMA TORRICOS MAMANI
Fecha de Inicio: 13 de set. de 2015
Fecha Final: 20 de mar. de 2016

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	CACERES	GERBACIO	ROBERTA	12398055	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	14	14	51	11	12	20	10	53	12	11	16	14	53	52	C
2	CACERES	ORTEGA	MERALDA	12641681	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	1	12	18	14	45	11	10	20	10	51	11	12	18	14	55	50	C
3	CARDOSO	PICO	ROMAN	3641182	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	10	53	12	12	16	14	54	14	15	16	14	59	55	C
4	GARCIA	ROLLANO	GREGORIO	10376760	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	18	6	45	12	11	18	6	47	11	9	18	6	44	45	C
5	MARTINEZ	MOSCOSO	FILOMENA	10349756	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	16	10	49	14	12	20	10	56	11	14	20	10	55	53	C
6	PEARANDA	ARAGON	BERNARDINA	12428076	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	12	12	18	10	52	11	11	16	10	48	53	C
7	PEÑARANDA	CACERES	VICTOR	10423278	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	17	10	49	13	12	19	6	50	12	13	20	14	59	53	C
8	VADIA	PEÑARANDA	MARIANO	10424653	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	14	57	14	14	20	14	62	12	14	18	14	58	59	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