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: UE APRECIA SUCRE

Facilitador: JOSE GILBERTO VILLEGAS PEREDO
Fecha de Inicio: 6 de oct. de 2014
Fecha Final: 20 de abr. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	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					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	MAMANI	MOLLO	MARGARITA	5655922	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	16	10	57	11	17	19	14	61	12	18	16	10	56	58	C
2	MAMANI	UVALDA	LEONA	3645756	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	11	16	19	14	60	12	16	17	10	55	58	C
3	MAMANI	UVALDEZ	EDUARDA	1118913	47	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	16	16	14	59	13	17	18	10	58	12	15	17	10	54	57	C
4	ODRILLAS	ZUIGA	MARIO	1118914	51	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	21	14	69	13	16	19	14	62	13	17	18	10	58	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