

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: SACAPAMPA

Facilitador: MARLENE PINAYA CONDORI

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013

Fecha Final: 22 de dic. de 2013

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		RODRIGUEZ	JUSTINA	1797337	59	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	16	17	14	57	11	15	16	14	56	57	C
2	ARENAS	GARNICA	GREGORIO	1658807	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	21	10	58	12	15	20	10	57	10	17	20	10	57	57	C
3	CARVAJAL	ALMAZAN	ANGEL	10327293	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	21	10	58	11	17	19	10	57	11	16	19	10	56	57	C
4	CONDORI	ANCE	MARIA ELENA	7572448	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	21	10	57	12	16	16	10	54	10	16	18	14	58	56	C
5	DAZA	SULLCA	CARMEN ROSA	10301959	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	12	15	20	10	57	10	15	21	10	56	57	C
6	DAZA	VILLCA	FRANCISCO	4123961	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	12	16	21	10	59	10	16	21	10	57	58	C
7	DAZA	VILLCA	TEODORO	1852923	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	21	10	58	11	17	16	10	54	11	17	16	10	54	55	C
8	SULLCA	VILLARPANDO	MARGARITA	10679976	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	21	10	57	11	15	19	14	59	11	17	21	10	59	58	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