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: HUANCARANI

Facilitador: JOSE LUIS DIAZ MAMANI
Fecha de Inicio: 18 de feb. de 2014
Fecha Final: 25 de ago. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

N°	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	BEJARANO	AVILA	ALEJANDRO	1871843	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	21	10	57	12	15	21	10	58	9	16	21	10	56	57	C
2	BEJARANO	FERNANDEZ	ELIZABETH FRANSISCA	7540371	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	21	10	57	10	16	18	10	54	9	14	21	10	54	55	C
3	CANO	BEJARANO	FRANCISCO	1799628	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	21	10	57	12	16	21	10	59	9	15	20	10	54	57	C
4	CANO	GODOY	ELIZABETH	10644317	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	21	10	56	10	16	21	10	57	9	15	20	10	54	56	C
5	CRUZ	GODOY	JULIA	4633415	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	12	17	21	6	56	9	16	17	10	52	54	C
6	FERNANDEZ	CRUZ	DORA	12770028	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	10	15	18	10	53	9	15	19	10	53	55	C
7	FLORES	CACNO	MARIA	5656555	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	21	10	57	10	16	21	10	57	9	16	19	10	54	56	C
8	SALINAS	SUBELZA	DAVID ROLANDO	7540310	15	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	21	6	53	12	15	13	6	46	9	14	17	10	50	50	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