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: SANTA ROSA DE CUCHILLUNI

Facilitador: THELMA NATALI AYLLON OROSCO
Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2013
Fecha Final: 17 de dic. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		BARRIOS	EDWARD	5797405	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	18	10	55	11	16	18	10	55	11	17	16	10	54	55	C
2	OROSCO	ROJAS	FELICIA	1069181	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	21	10	59	10	16	20	10	56	11	15	16	10	52	56	C
3	ROCABADO	MACHUCA	OSCAR	1098119	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	9	17	21	10	57	10	17	21	10	58	56	C
4	ROCABADO	ORTEGA	JAIME	5012678	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	20	10	55	9	16	18	10	53	10	16	17	14	57	55	C
5	RODRIGUEZ	CORTEZ	DOMINGA	5498017	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	20	10	58	11	17	20	10	58	10	15	17	14	56	57	C
6	RODRIGUEZ	CORTEZ	PEDRO	5021204	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	17	10	54	10	17	21	10	58	11	16	17	10	54	55	C
7	RODRIGUEZ	ROCABADO	DOMINGO	5775395	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	17	14	57	10	15	21	10	56	10	16	17	10	53	55	C
8	YUCRA	MAMANI	BILMA	5502312	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	14	57	11	15	20	10	56	11	16	17	10	54	56	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