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: CLEMENTINA VILLCA CONDORI
Fecha de Inicio: 14 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**

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		ALEJANDRO	GERTRUDIS	1827465	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	21	10	54	11	13	20	10	54	11	16	21	6	54	54	C
2		CARREÑO	VICTOR HUGO	5105940	38	M	NO	QUECHUA	CHOFER	9	15	21	10	55	11	14	19	10	54	12	16	18	10	56	55	C
3		SUBELZA	ALBERTA	4633414	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	11	16	20	6	53	11	16	19	10	56	55	C
4	ARENAS	MENDOZA	LUISA	12425543	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	11	14	20	10	55	11	15	19	6	51	54	C
5	GALVAN	SUBELZA	SILVIA MARIBEL	12379615	21	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	21	10	56	11	14	20	10	55	11	15	20	10	56	56	C
6	MAMANI	ALEJANDRO	MARITZA CAROLINA	7470081	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	21	10	56	11	14	21	10	56	12	16	17	10	55	56	C
7	MANCILLA	ARENAS	DAVID	5656039	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	21	10	55	11	15	21	10	57	12	14	21	10	57	56	C
8	RENGIFO	FLORES	MARIO	7535005	60	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	21	10	55	11	15	20	10	56	12	15	20	10	57	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