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: EL MOLINO

Facilitador: HECTOR MAMANI RUIZ
Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2015
Fecha Final: 14 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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		ORTEGA	CARLOS	3642091	48	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	13	20	10	56	12	14	18	10	54	12	12	12	10	46	52	C
2		ROJAS	JUAN	10309729	66	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	15	14	53	12	15	18	14	59	12	13	20	14	59	57	C
3	CRUZ	ORTEGA	INES	1098181	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	10	13	15	10	48	13	15	20	10	58	52	C
4	ROJAS	MANCILLA	CLAUDIA	5656649	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	15	14	54	10	12	15	14	51	12	13	20	14	59	55	C
5	SERRANO	CRUZ	GENARIA	10330431	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	20	10	57	13	14	18	10	55	13	15	20	10	58	57	C
6	SERRANO	CRUZ	JULIA	10356762	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	9	13	15	10	47	12	12	12	10	46	48	C
7	VEDIA	RODRIGUEZ	RAFAELA	5656066	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	11	13	15	10	49	13	16	20	10	59	53	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