FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Padilla
Localidad/Comunidad: COMUNIDAD THOLA ORKO

Facilitador: RAQUEL RUIZ PLATA
Fecha de Inicio: 21 de set. de 2013
Fecha Final: 29 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	HERRERA	ARAMAYO	RENE	7576234	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	13	6	45	14	18	12	6	50	13	15	13	6	47	47	C
2	MAMANI	MAMANI	KEVIN MARCOS	7426045	16	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	14	6	46	11	11	12	6	40	12	15	20	6	53	46	C
3	OLLISCO	PAKO	JUAN	7550322	17	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	15	6	44	13	12	12	6	43	14	15	16	10	55	47	C
4	OLLISCO	PAKO	LEONARDA	5671232	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	16	6	45	11	10	11	10	42	6	14	19	6	45	44	C
5	PANTOJA	CARRION	LEONOR	7476722	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	6	45	12	10	10	10	42	12	11	11	6	40	42	C
6	PANTOJA	LEON	DOMINGO		18	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	19	6	48	12	15	20	6	53	11	16	20	6	53	51	C
7	THICA	PACHACOPA	MARCIAL	12866106	17	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	11	15	16	6	48	11	15	19	10	55	50	C
8	TICA	PACHACOPA	LIDIA		16	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	6	41	11	13	15	10	49	12	13	21	10	56	49	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