FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Tarabuco
Localidad/Comunidad: CORORO

Facilitador: MARIA LUISA LEON ZARATE
Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014
Fecha Final: 15 de dic. 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		CORONADO	FRANCISCA	7557663	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	14	53	12	19	14	14	59	7	16	17	14	54	55	C
2	CONDORI	VEALSQUEZ	FELICIA	9628929	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	13	14	54	12	14	12	14	52	10	13	16	14	53	53	C
3	HUALLPA	CONDORI	PABLO	5696238	79	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	12	14	55	12	15	9	14	50	14	15	20	14	63	56	C
4	LEON	FERNANDEZ	JUAN	1065795	61	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	18	20	14	65	12	14	18	14	58	8	16	20	14	58	60	C
5	SUMOYA	LINO	MARY	4714394	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	13	14	55	13	18	14	14	59	13	21	17	14	65	60	C
6	YUCRA	CARRILLO	MAXIMA	5499514	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	15	14	56	11	20	14	14	59	12	19	20	14	65	60	C
7	ZARATE		JUSTINA	1119109	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	12	14	58	10	20	16	14	60	12	19	18	14	63	60	C
8	ZARATE	CORO	LUIS	1124222	83	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	13	14	56	11	12	12	14	49	13	12	18	14	57	54	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