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: RINCON LUPIARA

Facilitador: EDWIN MASCO CHAMBI
Fecha de Inicio: 23 de may. de 2014
Fecha Final: 20 de oct. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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		GONZALES	JUANA	12365982	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	16	10	48	9	10	18	10	47	9	10	18	10	47	47	C
2		TORRES	JOSE	10412230	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	15	10	43	9	9	16	10	44	8	10	18	10	46	44	C
3	CESPEDES	CUELLAR	ROMULO	1118326	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	16	10	49	10	11	18	10	49	9	10	17	10	46	48	C
4	FLORES	VARGAS	PONCIANO	10356398	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	17	10	48	7	8	16	10	41	7	8	16	10	41	43	C
5	KENTA	FLORES	JULIO	5662628	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	15	10	56	9	10	17	10	46	10	11	18	10	49	50	C
6	TORREZ	FLORES	PRUDENCIO	4634101	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	21	15	10	57	10	12	19	10	51	10	12	18	10	50	53	C
7	VELA	FLORES	SIMON	10404611	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	11	10	54	13	14	17	10	54	12	13	18	10	53	54	C
8	VELA	VARGAS	FELIX		44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	15	10	44	9	10	15	10	44	7	8	19	10	44	44	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