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: VISCACHANI

Facilitador: MARCELA SERRUDO BARRON
Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2013
Fecha Final: 20 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		DURAN	BENIGNO	4093970	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	9	18	15	10	52	12	18	20	10	60	54	C
2	CHOQUE	CORO	SANTIAGO AGUSTIN	10356335	34	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	19	10	50	11	18	20	10	59	11	18	20	10	59	56	C
3	CHOQUE	PACO	GREGORIA	10355216	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	12	19	15	10	56	12	19	15	10	56	54	C
4	CHOQUE	SOLIZ	FELIPA		15	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	19	10	52	11	18	20	10	59	11	18	20	10	59	57	C
5	HUALLPA	JAVIER	CATALINA	7569919	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	13	10	55	11	19	14	10	54	11	21	21	10	63	57	C
6	IGNACIO	FERNANDEZ	CELIA	10421804	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	14	58	10	14	11	14	49	13	16	14	14	57	55	C
7	VARGAS	DURAN	PASCUA.L	3183371	56	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	5	10	37	10	17	3	10	40	11	16	7	10	44	40	C
8	VARGAS	ROQUE	LOURDES	10314304	13	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	13	10	47	10	17	8	10	45	12	18	18	10	58	50	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