FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Sud Cinti
Municipio: Culpina
Localidad/Comunidad: CULPINA

Facilitador: CIRILO YUCRA SANCHEZ
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2015
Fecha Final: 22 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CARDOZO	ORTEGA	TRINIDAD	5498554	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	10	14	13	10	47	12	18	21	10	61	56	C
2	FERNANDEZ	ROMERO	PATRICIA	10357535	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	12	16	6	42	8	12	19	6	45	8	12	19	6	45	44	C
3	MARTINEZ	TORREZ	MIRIAM	10327449	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	11	10	47	12	16	21	10	59	12	16	19	10	57	54	C
4	PRIETO	RENGIFO	ARMANDO	1899109	44	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	21	10	65	14	19	19	10	62	14	20	18	10	62	63	C
5	RIOS	MARTINEZ	LUMEN	7469173	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	16	15	10	53	12	18	21	10	61	56	C
6	SERRANO	GUERRA	ALBINA ESPERANZA	4121383	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	14	18	18	10	60	63	C
7	SERRANO	VARGAS	NORA	10327594	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	11	10	49	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	52	C
8	ZAMBRANA	SANCHEZ	ADRIAN	10634502	57	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	8	14	14	10	46	8	14	19	10	51	48	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