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: JHONNY MIGUEL FLORES MAMANI
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2015
Fecha Final: 30 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	ALCOBA	GARCIA	NORMA	5655169	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	61	C
2	ALEJANDRO	SANTOS	BASILIA	10300963	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	57	C
3	BLACUTH	LLANOS	LEONOR	1898652	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	61	C
4	BLACUTT	LLANOS	VITGINIA	6337145	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	61	C
5	CRUZ	MARTINEZ	NATIVIDAD	5654851	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	19	10	59	12	18	21	10	61	60	C
6	FERNANDEZ	RENGIFO	JUANITO	4127695	43	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	12	18	21	10	61	58	C
7	PADILLA	RIVERA	CELINA	7220416	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	10	16	20	10	56	57	C
8	PADILLA	RIVERA	RENE	1881450	41	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	57	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