FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Sud Cinti
Municipio: Las Carreras
Localidad/Comunidad: LAS CARRERAS

Facilitador: VLADIMIR VILLALOBOS MACHACA
Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2012
Fecha Final: 30 de nov. de 2012

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		ANAGUA	DELFIN	3974059	39	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	6	16	15	2	39	12	18	13	2	45	12	18	21	2	53	46	C
2	HILARION	CAMACHO	MARTINA	7234738	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	14	18	15	10	57	14	18	20	10	62	57	C
3	MAMANI	CANAVIRI	TEODORA	5576338	113	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	15	13	2	36	10	14	15	2	41	10	18	20	2	50	42	C
4	MAMANI	RAMIREZ	IGNACIA	3972868	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	12	14	18	10	54	14	20	20	10	64	58	C
5	MARTINEZ	SULLCA	SANTUSA	10379403	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	12	16	18	6	52	12	12	20	6	50	49	C
6	PUITA	SALDAÑA	ANTONIA	1822457	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	13	10	47	10	16	19	10	55	12	16	18	10	56	53	C
7	SALO	NINA	BENEDICTA	10327159	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	14	18	10	10	52	10	20	18	10	58	53	C
8	TORREZ	SULLCA	CATALINO	1260365	62	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	6	15	11	6	38	12	11	13	2	38	12	16	18	2	48	41	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