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: SATOYA

Facilitador: MIRTHA TORREZ CHOQUE
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2015
Fecha Final: 26 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		CRUZ	SABINO	4143059	72	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	16	10	55	14	18	14	14	60	14	17	16	10	57	57	C
2	ARAMAYO	CARO	ANDRES	1629194	78	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	13	17	10	14	54	13	18	16	10	57	56	C
3	ESCALANTE	SOLORZANO	MARIA MAGDALENA	1775643	68	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	14	14	55	14	17	13	14	58	13	16	15	14	58	57	C
4	OCHOA	MONDAQUE	MANUELA	7174484	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	13	16	14	10	53	13	17	15	10	55	53	C
5	OCHOA	MONDAQUE	PRIMITIVA	1838569	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	15	14	59	13	16	14	10	53	14	17	14	14	59	57	C
6	RIVERA	MOGRO	HILARION	10682686	64	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	14	14	10	52	14	17	12	10	53	13	17	15	14	59	55	C
7	TRUJILLO	MAITA	MARTHA	10676604	50	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	14	14	57	14	18	12	10	54	14	16	14	10	54	55	C
8	TRUJILLO	MONDAQUE	SABINA	1629193	76	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	19	14	62	14	18	14	10	56	14	16	13	10	53	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