

**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: KASPICANCHA

Facilitador: ALICIA URIETA SARDAN

Fecha de Inicio: 7 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	Alfa- beta- ti- za- do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E- s- t- a- d- o
	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	AMADOR	PAULINA	5031541	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	14	18	18	10	60	12	17	15	14	58	59	C
2	MARTINEZ	CORAITI	MARIA	7547419	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	16	14	60	13	15	18	10	56	12	19	16	10	57	58	C
3	MOGRO	VIDAURRE	GERTRUDES	10663287	39	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	13	15	14	54	12	18	17	14	61	12	18	20	14	64	60	C
4	OCAMPO	VELASQUEZ	MARIO	1148019	43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	15	10	58	12	13	19	14	58	14	18	16	10	58	58	C
5	RIVERA	CRUZ	JAIME	1894807	39	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	17	13	10	53	13	17	17	10	57	14	21	21	10	66	59	C
6	RIVERA	CRUZ	JULIANA	1894300	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	13	10	57	12	13	15	14	54	14	20	21	10	65	59	C
7	RODRIGUEZ	RIVERA	TOMAS DAVID	1883756	43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	14	14	10	51	14	16	18	14	62	13	19	20	14	66	60	C
8	ROGRIQUEZ	MODANQUE	MATRA	7534571	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	16	14	61	14	16	18	10	58	14	17	14	10	55	58	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