FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Sopachuy
Localidad/Comunidad: SAN JUAN DE HORCAS

Facilitador: NILFA VALLEJOS HERRERA
Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2016
Fecha Final: 20 de dic. de 2016

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		ROCHA	FELICIA	7494741	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	6	47	10	11	12	6	39	10	13	15	6	44	43	C
2	ARANCIBIA	PAREDES	CELIA	7477220	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	6	44	10	12	14	6	42	10	14	17	6	47	44	C
3	ORTEGA	RENGIPO	GREGORIA	10338841	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	6	38	9	11	13	6	39	9	11	11	6	37	38	C
4	PARADES	QUESPI	TEOFILA	5642237	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	6	49	11	13	14	6	44	14	15	16	6	51	48	C
5	PAREDES	ALDANA	JUAN	7490159	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	15	6	42	9	14	15	6	44	10	11	15	6	42	43	C
6	SALAZAR	ESTRADA	ESTANISLAO	5642238	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	16	6	45	10	13	16	6	45	9	11	15	6	41	44	C
7	VELA	LLAVETA	CLAUDIA	10373138	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	6	44	9	11	15	6	41	11	12	16	6	45	43	C
8	VILLCA	MENDIETA	JUANA	12365916	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	17	6	48	10	12	15	6	43	12	13	15	6	46	46	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