FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Tarabuco
Localidad/Comunidad: YOROMA

Facilitador: HILDA ECOS HUANACO
Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2013
Fecha Final: 29 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	2	2	1
Total	**8**	**7**	**7**	**1**

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	CHAMBI	TORREZ	MARTIN	3643174	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	10	11	10	45	14	12	12	10	48	14	17	20	10	61	51	C
2	CHOQUE	ESQUIVEL	INES	7497031	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	5	14	43	14	12	13	14	53	13	12	19	14	58	51	C
3	DIAZ	CHAMBI	DAMIAN	3645233	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	11	10	47	14	12	15	10	51	13	14	21	10	58	52	C
4	RAMOS	VILLCA	LUISA	10404783	13	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	14	47	14	13	12	14	53	11	13	20	14	58	53	C
5	RAMOS	VILLCA	MARTINA	10339404	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	11	10	45	14	12	13	10	49	10	11	21	10	52	49	C
6	TICA	PUCHO	MARIO	3643112	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	TIKA	PUCHO	SANTUSA	10337769	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	11	14	51	10	12	11	14	47	13	15	20	14	62	53	C
8	YUCRA	CHOQUE	DEYSI		14	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	11	14	49	14	12	15	14	55	11	12	21	14	58	54	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