FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Villa Mojocoya
Localidad/Comunidad: QUIVALE

Facilitador: WINSOR DANIEL SALINAS ZEGARRA
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013
Fecha Final: 20 de dic. de 2013

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		ARRIAGA	GAVINO	5659957	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	19	14	67	14	21	15	14	64	13	21	21	14	69	67	C
2	CHOQUE	VIDES	NILDA	5659974	25	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	15	14	63	14	21	19	14	68	13	21	21	14	69	67	C
3	ORTEGA	VIDES	MODESTO	1035778	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	17	14	65	14	21	15	14	64	13	21	21	14	69	66	C
4	RAMOS	CHOQUE	GREGORIA	5660053	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	19	14	67	14	21	17	14	66	13	21	21	14	69	67	C
5	TAPIA	NOVA	ESTEFANIA	5659989	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	19	14	67	14	21	17	14	66	13	21	21	14	69	67	C
6	VEDIA	FLORE	SANTUSA	10335926	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	10	10	54	14	21	10	10	55	13	21	21	10	65	58	C
7	VEDIA	FLORES	ALEJANDRINA	10376951	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	15	10	59	14	21	10	10	55	13	21	21	10	65	60	C
8	YUCRA	MAMANI	MARGARITA		53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	10	10	54	14	21	10	10	55	13	21	21	10	65	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