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: TOCORO

Facilitador: JULIA ROCHA LOPEZ
Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2014
Fecha Final: 10 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	COPA	LOMAR	SILVERIA	7544163	50	F				10	14	16	6	46	10	16	21	6	53	12	12	21	6	51	50	C
2	CORONADO	DAZA	FELICIANO	10352823	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	11	17	21	10	59	13	15	21	10	59	60	C
3	CORONADO	MATURANO	PRIMO	5665380	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	18	14	62	12	19	21	10	62	14	19	21	10	64	63	C
4	MATURANO	VELA	FRANCISCO	1089329	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	14	10	52	12	11	21	6	50	13	15	18	6	52	51	C
5	PERALTA	MATURANO	JACOBA	1089414	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	13	6	44	12	15	21	6	54	11	21	19	6	57	52	C
6	PERALTA	MATURANO	SEVERINO	7564484	60	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	10	15	21	6	52	10	12	21	6	49	51	C
7	SERRANO	VARGAS	JUANA MARTINA	10332248	61	F				12	18	16	10	56	12	18	21	10	61	13	10	21	6	50	56	C
8	VARGAS	CALDERON	TRIFONIA	566581	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	18	21	14	65	12	17	21	10	60	62	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