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: CHURICANA

Facilitador: MADAI MAIRA CHOQUE FIDEL
Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2014
Fecha Final: 25 de oct. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**9**	**9**	**9**	**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		PADILLA	EUSEBIA	13883589	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	11	14	55	12	19	17	10	58	14	19	19	10	62	58	C
2		VELASQUEZ	CASTO	7461858	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	15	6	46	13	18	11	10	52	14	17	14	10	55	51	C
3		YUCRA	ALEJANDRA	10378415	28	F				10	15	12	10	47	10	15	9	6	40	10	12	12	6	40	42	C
4	CORONADO	YUCRA	DONATA	13505187	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	8	6	38	10	16	10	6	42	12	12	12	6	42	41	C
5	RODAS	GOMEZ	AGUSTINA	560166	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	11	10	51	11	17	19	10	57	13	15	19	10	57	55	C
6	SONABI	ARAOS	SIXTO	1089374	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	9	6	42	13	10	10	10	43	14	12	14	6	46	44	C
7	SONABI	CRUZ	JUANA	7461921	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	14	14	11	6	45	10	12	14	6	42	44	C
8	SONAVI	ARAOS	INES	5660171	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	18	11	14	55	12	17	19	10	58	59	C
9	ZARATE	MATURANO	MERCEDEZ	10353139	31	F				12	18	9	10	49	12	18	10	10	50	13	10	18	6	47	49	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