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: SAN JORGE

Facilitador: JACINTO DURAN ROJAS
Fecha de Inicio: 30 de jul. de 2014
Fecha Final: 22 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	AREVALO	CHOQUE	CRISTINA	12358371	33	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	13	19	10	10	52	12	11	8	10	41	13	15	12	10	50	48	C
2	CHURQUI	CRUZ	MARIA	5334236	40	F				12	19	10	10	51	12	10	9	10	41	11	18	18	10	57	50	C
3	NIETO	ROJAS	JULIANA	5659936	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	9	10	49	12	10	12	10	44	12	17	12	10	51	48	C
4	RAMOS	SAIGUA	LIBERATA	7510277	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	11	10	55	10	13	17	10	50	12	16	19	10	57	54	C
5	TORREZ	CALLE	GUILLERMINA	10325069	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	11	10	51	11	11	15	10	47	12	21	14	10	57	52	C
6	VENTURA	SERRUDO	ESTHER	4663846	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	21	11	10	53	9	10	15	10	44	12	21	14	10	57	51	C
7	YUCRA	CHOQUE	INES		52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	11	10	46	11	10	19	10	50	11	17	19	10	57	51	C
8	ZARATE	RROLLANO	MIRIAN	5659851	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	11	10	52	13	11	20	10	54	12	17	19	10	58	55	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