FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: San Lucas
Localidad/Comunidad: TAMBILLOS

Facilitador: JAIME MEJIA URMILLA
Fecha de Inicio: 18 de ago. de 2013
Fecha Final: 19 de feb. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	AGUIRRE	COPA	JULIA	10301680	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	21	14	60	10	10	18	14	52	11	12	21	14	58	57	C
2	CONDORI	ARILE	SILVERIA	7547607	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	10	47	10	11	15	10	46	10	9	21	10	50	48	C
3	CONDORI	GOMEZ	MARITZA MONICA	8639577	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	12	10	49	13	12	10	10	45	13	12	19	10	54	49	C
4	CONDORI	RENGIFO	JUANA	12579761	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	11	15	10	48	12	14	17	10	53	50	C
5	ESPINOSA	GALLARDO	ARMANDO	6263993	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	11	10	14	10	45	13	10	17	10	50	47	C
6	GOMEZ	MARTINEZ	TERESA	3692353	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	19	10	50	11	10	18	10	49	11	10	21	10	52	50	C
7	HUARACHI	MAMANI	PAULINA	5561727	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	18	10	51	10	9	20	10	49	10	11	17	10	48	49	C
8	QUISPE	HUALLPA	LIDIA	4143095	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	20	10	51	10	9	15	10	44	10	9	20	10	49	48	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