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: PATA CANCHA

Facilitador: FELIPE TINTA PORTUGUEZ
Fecha de Inicio: 14 de abr. de 2014
Fecha Final: 15 de oct. de 2014

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	AGUIRRE	MOSCOSO	SIMONA		18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	6	42	10	15	13	6	44	10	13	14	6	43	43	C
2	AGUIRRE	TORREZ	LEONCIA	7571709	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	9	6	37	8	14	9	6	37	8	12	12	6	38	37	C
3	AVENDAÑO	SANTOS	JESUS	10644840	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	15	6	45	10	14	13	6	43	12	13	10	6	41	43	C
4	CACERES	FLORES	MARTHA	10357255	18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	15	6	49	12	13	15	6	46	12	13	14	6	45	47	C
5	CORMA	CHOQUE	ISABELA	12769815	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	12	6	39	8	12	12	6	38	9	12	11	6	38	38	C
6	LEON	PACO	DESIDERIA		18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	15	6	51	13	16	17	6	52	12	15	20	6	53	52	C
7	LUPATI	DIAZ	FRANCISCA		17	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	13	6	48	13	16	17	6	52	13	14	18	6	51	50	C
8	LUPATI	ZEBALLOS	MANUEL	5657571	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	13	6	48	12	16	15	6	49	13	14	14	6	47	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