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: ENTRE RIOS

Facilitador: ALFREDO RENGIFO QUIROGA
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2013
Fecha Final: 28 de dic. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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		ALDANA	FAUSTO	3163065	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	13	10	46	12	11	15	10	48	10	12	16	10	48	47	C
2	AGUILAR	COLQUE	GENARO	5656950	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	11	10	42	10	12	17	10	49	10	13	15	10	48	46	C
3	CHOQUE	ORTEGA	FRANCISCO	1874306	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	12	10	46	11	10	16	10	47	11	13	15	10	49	47	C
4	MAMANI	REYES	ERMINIO	1998443	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	11	14	44	10	12	15	6	43	9	10	14	6	39	42	C
5	MEJIA	MONTES	JUSTINA	5498806	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	12	10	47	12	11	17	10	50	10	13	16	10	49	49	C
6	MORA	MARCELO	HILARION	1895147	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	13	6	39	13	11	16	6	46	9	12	16	6	43	43	C
7	MORA	MARCELO	NICANOR	1805587	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	10	14	43	10	12	16	6	44	10	13	16	10	49	45	C
8	QUIÑONES	AUCATOMA	IVAN	10676852	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	12	14	50	10	12	18	6	46	11	12	15	10	48	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