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: SOFIA URMILLA GUTIERREZ
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	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		AGUILAR	CORNELIA	5657248	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	10	6	39	12	12	17	6	47	10	15	14	10	49	45	C
2	ANAGUA	CRUZ	TOMASA	7549377	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	12	10	48	12	13	20	10	55	13	14	18	10	55	53	C
3	BEJARANO	VILCHES	VIRGINIA	7534818	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	11	10	44	12	13	18	6	49	10	14	17	6	47	47	C
4	CONDORI	LUCANA	CLAUDINA	5638480	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	12	6	45	13	14	16	6	49	11	13	16	6	46	47	C
5	MAMANI	REYES	REINA	5657052	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	14	18	21	10	63	13	17	20	10	60	60	C
6	QUIÑONES	ESPOSO	DILMA	12867995	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	13	6	45	13	13	20	6	52	12	16	16	6	50	49	C
7	SANTOS	MOSCOSO	JOSEFINA	7469939	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	14	10	55	14	16	21	10	61	14	18	19	10	61	59	C
8	ZANABRIA	CONDORI	SEGUNDINA	7571681	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	11	6	39	12	12	16	6	46	10	14	14	6	44	43	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