FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: Camargo
Localidad/Comunidad: EL MOLINO

Facilitador: PAOLA LUZ CAMPANA BARRIENTOS
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016
Fecha Final: 6 de dic. de 2016

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		AMADOR	AURORA	7572229	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	13	16	10	10	49	13	12	17	10	52	51	C
2		MIRANDA	SALOME MARIA	5656097	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	17	10	52	14	15	14	10	53	14	13	20	10	57	54	C
3		ROJAS	DOMINGA	1301333	68	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	12	14	12	10	48	10	14	18	10	52	51	C
4	MAMANI	CASTRO	NEMECIO	1811044	59	M	SI	CASTELLANO	CARPINTERO	12	14	16	10	52	11	14	16	10	51	10	14	16	10	50	51	C
5	MANCILLA	LOPEZ	ELENA	1122976	64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	11	18	14	10	53	11	10	19	10	50	52	C
6	ORTEGA	CRUZ	TERESA	10327303	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	16	10	52	12	17	15	10	54	10	11	18	10	49	52	C
7	RODRIGUEZ	SILVA	ISABEL MARINA	1122462	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	11	12	16	10	49	12	16	14	10	52	51	C
8	TOLABA	ACUÑA	VICENTA	10302459	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	18	10	54	10	13	15	10	48	11	15	18	10	54	52	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