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: ÑEQUETA

Facilitador: ROSMERI RUIZ OTONDO
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2016
Fecha Final: 8 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		ACUÑA	EDMUNDO	10302627	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	12	12	16	10	50	10	14	20	10	54	52	C
2	ACU	FLORES	SELMAR	7183560	41	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	14	16	10	52	10	10	18	10	48	12	14	18	10	54	51	C
3	ACUÑA	FLORES	HUMBERTO	5498033	43	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	14	16	10	52	10	10	18	10	48	12	14	18	10	54	51	C
4	AVILA	ACUÑA	GONZALO	7171860	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	10	10	18	10	48	12	14	18	10	54	51	C
5	FLORES	MACHUCA	CATALINA	8127730	24	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	14	18	10	52	12	12	16	10	50	10	14	20	10	54	52	C
6	LLANOS	ARENAS	SONIA	7478362	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	10	10	18	10	48	12	14	18	10	54	51	C
7	LLANOS	ARENAS	VIGINIA	7478374	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	12	12	16	10	50	10	14	20	10	54	52	C
8	SANCHES	RIVERA	MARIO	9620291	36	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	14	18	10	52	12	12	16	10	50	10	14	20	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