FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Padilla
Localidad/Comunidad: LAMPAZOS

Facilitador: GRACIELA GUADALUPE CLAURE
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016
Fecha Final: 20 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CESPEDES	LOVERA	MARCELINA	3644098	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	14	10	43	12	14	19	10	55	10	10	16	10	46	48	C
2	FLORES	MALDONADO	BENEDICTA	5661977	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	19	10	49	12	13	10	10	45	10	10	19	10	49	48	C
3	FLORES	MALDONADO	SANTIAGO	7559952	29	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	10	17	10	46	10	12	15	10	47	10	12	14	10	46	46	C
4	GARCIA	RODAS	JULIAN	1147196	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	16	10	48	10	17	15	10	52	12	16	18	10	56	52	C
5	MALDONADO	RUIZ	BALENTINA	10311982	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	18	10	49	12	10	19	10	51	11	19	18	10	58	53	C
6	MALDONADO	SOLIZ	MANUEL	1139371	93	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	12	14	15	10	51	10	9	14	10	43	47	C
7	PLATA	RODAS	MAURA	10411164	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	15	10	47	10	15	16	10	51	10	14	16	10	50	49	C
8	SALAZAR	CESPEDES	ARMINDA	7489131	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	14	16	19	10	59	14	19	19	10	62	57	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