FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Hernando Siles
Municipio: San Pablo de Huacareta
Localidad/Comunidad: CAMPO LARGO

Facilitador: PEDRO GALO FERRUFINO ALVAREZ
Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2016
Fecha Final: 30 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		VELASCO	NATALIA	5671796	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	12	16	15	10	53	13	19	13	10	55	53	C
2	CRUZ	CHAVARRIA	FLORENCIA	10722701	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	15	14	62	13	11	18	10	52	14	18	21	10	63	59	C
3	MAMANI	BARRERO	FABIAN	5669499	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	14	14	57	14	13	18	10	55	13	19	15	10	57	56	C
4	MAMANI	BARRERO	PABLO	1502740	62	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	13	13	10	48	11	12	18	10	51	9	13	16	10	48	49	C
5	OROPEZA	ORDOÑEZ	PETRONA	7462460	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	9	13	10	45	11	15	21	10	57	9	16	19	10	54	52	C
6	OROPEZA	RIOS	LIDIA	7462526	59	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	17	14	10	52	13	9	18	10	50	9	17	11	10	47	50	C
7	ROMERO	ESPINOSA	ALEJANDRA	7576939	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	12	10	48	12	17	15	10	54	10	8	17	10	45	49	C
8	VÁSQUEZ	CAMACHO	AGAPO	5670012	63	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	13	19	18	6	56	9	15	11	10	45	51	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