FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Yamparáez
Localidad/Comunidad: ESCANA

Facilitador: ALVARO FLORES ZARATE
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2016
Fecha Final: 27 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHURATA	MOLLO	CARLOS	1120458	65	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	21	14	64	12	14	21	14	61	11	19	21	10	61	62	C
2	CHURATA	SANDOVAL	MARIO	5650846	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	21	14	62	12	18	18	14	62	12	17	21	10	60	61	C
3	MOLLO	SALVA	MATIASA	3625208	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	15	14	57	12	16	12	14	54	11	19	21	10	61	57	C
4	SANDOVAL	ALIZAR	CRISTINA	3625231	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	10	14	53	14	15	14	10	53	10	18	18	10	56	54	C
5	SANDOVAL	CHURATA	JULIA	7481218	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	14	60	14	19	14	14	61	14	17	21	10	62	61	C
6	SANDOVAL	MANCILLA	CONSTANTINA	7488821	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	10	10	37	6	10	11	10	37	8	9	9	10	36	37	C
7	SANDOVAL	MANCILLA	JOSEFINA	1120365	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	13	16	21	10	60	13	18	21	10	62	61	C
8	VALENCIA	BARRIENTOS	NATIVIDAD	13251744	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	8	10	41	8	11	7	10	36	8	10	10	10	38	38	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