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: WASACANCHA

Facilitador: GABRIELA RUIZ FLORES
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016
Fecha Final: 20 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**6**	**6**	**6**	**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	ARANCIBIA	CARRASCO	CARLOS	1590744	63	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	17	10	50	13	15	16	10	54	14	14	16	10	54	53	C
2	CABRERA	SALAZAR	ESTEFANIA	1132763	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	13	15	17	10	55	13	14	15	10	52	53	C
3	SERRUDO	FLORES	AURORA	5693209	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	15	18	10	55	14	15	14	10	53	53	C
4	SERRUDO	FLORES	REYNA	10420211	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	13	15	18	10	56	13	15	14	10	52	53	C
5	URQUIZU	ARANCIBIA	ERNESTO	1024367	71	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	14	16	16	10	56	12	16	16	10	54	54	C
6	URQUIZU	ARANCIBIA	ROSALIA	1132671	65	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	14	16	16	10	56	12	16	16	10	54	54	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