FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: Villa Charcas
Localidad/Comunidad: ARPAJA BAJA

Facilitador: JANETH CORTEZ BORDA
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016
Fecha Final: 10 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	FLORES	RENGIFO	JUANA	10302543	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	11	15	15	14	55	14	18	14	14	60	56	C
2	GUEVARA	RUIZ	NANCY	12425687	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	10	12	14	14	50	12	13	18	10	53	49	C
3	OVANDO	CONDORI	LEONOR	1107949	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	8	10	13	10	41	12	13	14	10	49	43	C
4	OVANDO	MIRANDA	EVANGELISTA	7120464	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	12	16	18	14	60	14	18	17	14	63	62	C
5	QUISPE	ORTEGA	TOMASA	5498503	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	10	12	14	14	50	12	15	13	10	50	48	C
6	RIOS	TARIFA	IRMA	5012969	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	10	11	15	10	46	12	14	15	10	51	48	C
7	RIVERA	TORREZ	LINDAURA	1867448	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	18	6	54	12	16	17	14	59	14	18	14	14	60	58	C
8	RODRIGUEZ	RENGIFO	PRIMA	10302401	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	12	16	17	10	55	14	18	16	14	62	60	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