FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Tomina
Localidad/Comunidad: PAMPAS ABAJO

Facilitador: LISETH OROSCO OLIVERA
Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2016
Fecha Final: 29 de jun. de 2016

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**3**	**3**	**3**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	SALAZAR	SANDOVAL	CLEMENTINA	7474501	28	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	14	19	20	14	67	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	18	19	14	64	14	21	21	14	70	68	C
2	SALVA	YAMPARA	CECILIA	7578752	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	11	10	39	9	12	13	10	44	14	21	21	14	70	8	12	13	10	43	10	14	15	10	49	49	C
3	URIBE	OCHOA	SONIA LUZ	13615416	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	8	11	12	10	41	14	21	21	14	70	10	14	15	10	49	12	17	18	14	61	53	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