FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: San Lucas
Localidad/Comunidad: TAMBO AGUADA

Facilitador: MEDRIN ESPINO ORTEGA
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2013
Fecha Final: 30 de nov. de 2013

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		LLAVE	SERAFINA	10665304	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	16	10	49	12	10	14	10	46	8	12	19	10	49	48	C
2	AIZA	ARICOMA	BERNARDO	10641478	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	6	43	8	12	14	6	40	8	9	20	6	43	42	C
3	AIZA	CONDORI	FELIX		50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	15	6	43	11	11	13	6	41	8	12	19	6	45	43	C
4	FLORES	CHOQUE	PRUDENCIA	10364463	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	10	15	17	10	52	10	18	21	10	59	55	C
5	FLORES	CONDORI	MARIBEL	10364465	14	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	10	15	18	10	53	10	13	21	10	54	54	C
6	IBARRA	ANAGUA	LUCIANO	1858348	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	17	10	56	10	17	17	10	54	11	19	21	10	61	57	C
7	IBARRA	LLAVE	EVA	10361054	14	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	15	17	10	54	10	18	20	10	58	56	C
8	VENTURA	PUMA	TEOFILA	3637893	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	16	10	49	9	9	16	10	44	8	12	20	10	50	48	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