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: PAYACOTA DEL CARMEN

Facilitador: AVELINA SOTO COPA
Fecha de Inicio: 14 de abr. de 2013
Fecha Final: 28 de nov. de 2013

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	CAYO	COLQUE	MIRIAN	7482364	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	21	18	14	67	14	20	21	10	65	66	C
2	CAYO	MAMANI	OCTAVIO	1030105	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	21	14	68	14	20	21	14	69	14	18	20	14	66	68	C
3	CAYO	ZALAZAR	EMILIO	5666390	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
4	CAYO	ZALAZAR	JUANA	1857088	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	13	20	20	14	67	14	18	21	14	67	65	C
5	FLORES	MARTINEZ	CLEMENTINA	5813294	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	13	20	21	14	68	13	18	21	10	62	65	C
6	FRANCO	CHIRINOS	LUCIA	1382742	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	19	10	56	12	18	15	10	55	13	19	18	14	64	58	C
7	MOLLO	MAMANI	EVA	1030025	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	20	10	59	13	18	17	14	62	13	20	19	14	66	62	C
8	SILES	BERRIOS	ALICIA	1407813	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	13	18	20	14	65	67	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