FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Sud Cinti
Municipio: Culpina
Localidad/Comunidad: CHILLAGUAYOC

Facilitador: BERNARDO CONDORI ESPINOZA
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2016
Fecha Final: 27 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	IBAJA	COLQUE	SANTUSA	12770852	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	12	13	10	41	8	14	17	10	49	6	12	12	10	40	43	C
2	MENDEZ	OVANDO	EVANGELISTA	10357672	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	21	10	54	6	12	15	10	43	6	12	13	10	41	46	C
3	OVANDO	COLQUE	BENITA	13154298	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	18	10	50	8	14	19	10	51	6	12	12	10	40	47	C
4	OVANDO	COLQUE	MARTHA	10357656	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	12	13	10	41	6	12	14	10	42	6	12	12	10	40	41	C
5	SALDAÑA	OVANDO	PAULINA	14000244	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	12	13	10	41	6	12	15	10	43	6	12	14	10	42	42	C
6	VARGAS	AGUIRRE	ISABELO	13999574	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	6	12	15	10	43	6	12	12	10	40	6	12	14	10	42	42	C
7	VEGA	RIVERA	MARIA	10316169	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	12	13	10	41	6	12	14	10	42	6	12	14	10	42	42	C
8	VEGA	RODRIGUEZ	EULALIA	12674357	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	18	10	50	6	12	15	10	43	8	16	20	10	54	49	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