FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Yamparáez
Localidad/Comunidad: ALCANTARI

Facilitador: GIMENA ARANCIBIA CABRERA
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2016
Fecha Final: 16 de dic. de 2016

Bloque: 1
Parte: 2

	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					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	PARACTA	TORRES	TEODORA	1099688	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	12	10	45	12	15	14	10	51	8	14	14	10	46	12	14	18	6	50	11	12	11	10	44	12	15	14	10	51	48	C
2	TALAVERA	GUTIERREZ	LIBERATA	7554428	70	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	12	10	12	10	44	12	15	12	10	49	12	12	14	10	48	8	12	14	10	44	8	12	15	10	45	47	C
3	TORRES	SAAVEDRA	JOSEFA	1094044	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	12	15	14	10	51	12	11	15	10	48	14	12	15	10	51	12	15	14	10	51	10	12	10	10	42	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