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: COL. RENE BARRIENTOS ORTUÑO

Facilitador: DEYBI MENDEZ VARGAS
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2016
Fecha Final: 5 de dic. de 2016

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	BELLIDO	AGUIRRE	AGUSTINA	10311051	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	14	10	54	10	19	19	10	58	10	20	20	10	60	57	C
2	MAMANI	IBARRA	GENARO	5660707	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	19	19	10	60	11	19	21	10	61	11	17	20	10	58	60	C
3	MOLLO	HUANCA	BENITA	1848315	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	19	10	58	14	19	21	10	64	11	19	21	10	61	61	C
4	MOLLO	MENDEZ	AUGUSTO	12644170	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	20	10	61	11	15	19	10	55	11	21	21	10	63	60	C
5	QUIÑONES	AGUILAR	FELIZA	7478339	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	11	20	17	10	58	11	17	18	10	56	57	C
6	RIVERA	BEJARANO	BENIGNA	10311590	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	11	19	17	10	57	11	21	21	10	63	59	C
7	RIVERA	LLANOS	BACILIA	7468755	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	21	10	60	12	18	21	10	61	11	21	19	10	61	61	C
8	SANTOS	CABA	JACINTA	10316369	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	11	17	19	10	57	11	17	21	10	59	58	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