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: TOCAMARACCHI

Facilitador: JUAN CRUZ FLORES
Fecha de Inicio: 22 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de nov. de 2017

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	CONDORI	SALDAÑA	ANDREA	5695324	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	9	9	9	10	37	11	9	13	10	43	12	9	9	6	36	10	10	10	10	40	13	12	10	10	45	40	C
2	SANTOS	NAVIA	VICENTA	12425542	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	9	10	15	10	44	11	11	10	10	42	10	10	11	11	42	8	9	15	10	42	9	9	9	10	37	41	C
3	TABLADA	ALEJANDRO	ADRIANA	5525926	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	15	10	44	11	15	11	10	47	9	10	15	10	44	11	11	11	10	43	9	10	10	10	39	10	10	10	10	40	43	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