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: TORRE DE HUNAMAYA

Facilitador: SONIA MAMANI GARCIA
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2018
Fecha Final: 30 de jun. de 2018

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	1	1	1	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					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	COLQUE	TIBURCIO	SUSANA	13615662	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	10	14	21	10	55	10	14	21	10	55	10	14	21	10	55	10	14	21	10	55	55	C
2	JANKO	VILLARRUBIA	EUGENIO	10357127	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	14	18	18	10	60	10	17	17	10	54	10	19	19	10	58	10	21	21	6	58	57	C
3	VILLARRUVIA	PACHILE	EMILIANA	15031113	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	6	54	14	18	16	10	58	10	19	19	10	58	10	17	17	10	54	14	16	18	6	54	56	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