FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: Villa Charcas
Localidad/Comunidad: CAIZA "K"

Facilitador: FREDDY GARCIA RODRIGUEZ
Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2017
Fecha Final: 10 de jul. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AVILA	ROMERO	JUAN	10743829	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	19	10	54	11	18	15	10	54	12	17	15	10	54	54	C
2	BALANZA	FLORES	MARIA	7253325	37	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	20	10	56	12	20	17	10	59	13	18	17	10	58	58	C
3	CUELLAR	HERRERA	FREDY OSCAR	7169989	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	20	10	60	12	20	19	10	61	12	19	19	10	60	60	C
4	CUELLAR	HERRERA	HERMINIA	7252909	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	13	20	19	10	62	13	19	19	10	61	61	C
5	ORTEGA	FLORES	EULALIA	10309628	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	19	10	58	13	19	18	10	60	13	18	18	10	59	59	C
6	ORTEGA	SUBIA	DELIA	13154852	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	20	10	58	12	19	19	10	60	11	17	19	10	57	58	C
7	SANCHEZ	TELERA	GREGORIO	7231399	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	20	10	59	11	18	16	10	55	12	17	16	10	55	56	C
8	WARANCA	ARACENA	DESIDERIO	10309627	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	13	20	19	10	62	11	18	19	10	58	60	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