FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Sucre
Localidad/Comunidad: ALFALIT FLORIDA ALEGRIA

Facilitador: MARIA TERESA DAVILA ORTUÑO
Fecha de Inicio: 20 de nov. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2018

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	GARNICA	MAMANI	GREGORIO	10349666	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	16	8	53	14	17	16	8	55	13	16	17	8	54	14	16	18	8	56	55	C
2	MARAS	CARAHUATA	FELIPA	7537921	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	16	8	50	14	15	16	8	53	13	16	17	8	54	14	16	15	8	53	53	C
3	REINA	KALLE	EULOGIO	5682948	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	15	8	51	13	16	17	8	54	14	15	16	8	53	13	16	15	8	52	53	C
4	ROMERO	DIAZ	ADELA	5491601	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	8	52	13	15	16	8	52	13	14	15	8	50	14	15	16	8	53	52	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