FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Poroma
Localidad/Comunidad: CUCURI

Facilitador: EVA VILLCA LAZARO
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016
Fecha Final: 30 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		NAVA	ESCOLASTICA	5643375	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	11	12	17	10	50	12	13	19	10	54	52	C
2	BERNAL	CHIRARI	MARTIN	5647445	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	18	10	53	13	12	18	10	53	13	12	15	10	50	52	C
3	COA	HEREDIA	CRISPIN	4634626	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	16	10	50	11	12	15	10	48	12	12	20	10	54	51	C
4	COA	HEREDIA	TOMAS	1093938	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	17	10	52	13	12	13	10	48	13	13	20	10	56	52	C
5	MAMANI	PICHA	ERMA	12612136	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	12	12	19	10	53	12	12	19	10	53	51	C
6	MOSTACEDO	VILLCA	ANTONIA	5673113	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	17	14	59	13	14	21	14	62	14	14	21	14	63	61	C
7	PICHA	CHOJLLU	JULIO	4080793	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	17	14	59	13	13	16	14	56	14	13	20	14	61	59	C
8	YUCRA	PEREZ	AGAPITO	3635977	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	12	10	48	13	12	13	10	48	13	13	21	10	57	51	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