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: KULLKU

Facilitador: ISABEL BUENO CORDOVA
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2016
Fecha Final: 29 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	DAZA	URTADO	ROSALIA	4634638	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	12	18	16	10	56	12	19	17	10	58	57	C
2	LUNA	PINTO	CARMELO	4082614	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	15	10	58	14	21	19	10	64	14	21	17	10	62	61	C
3	MEDRANO	CALLEJAS	FRANCISCA	4119858	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	15	10	57	14	20	19	10	63	12	19	17	10	58	59	C
4	SERRANO	AZURDUY	HILARION	5670992	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	15	10	59	12	16	17	10	55	14	20	17	10	61	58	C
5	SERRANO	BAUTISTA	NARCISO	4634611	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	15	10	55	14	20	19	10	63	14	21	17	10	62	60	C
6	SERRANO	MEDRANO	LUCIA	5487331	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	15	10	51	10	18	20	10	58	14	18	17	10	59	56	C
7	TAMARES	LLAMPA	AURELIA	12578267	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	15	10	55	14	20	21	10	65	12	20	17	10	59	60	C
8	YUCRA	BAUTISTA	CATALINA	1086575	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	12	21	17	10	60	14	20	17	10	61	59	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