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: YOLANDA CAYOJA VILLACORTA
Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2016
Fecha Final: 30 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		CONTRERAS	AURELIA	10345698	57	F	SI	VACIO	VACIO	13	20	15	10	58	12	21	15	14	62	13	19	21	14	67	62	C
2		HUMACACHO	NICOLAS	13124184	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	15	14	63	13	20	21	14	68	12	18	21	10	61	64	C
3	AGUILAR	MUÑOZ	VIDAL	4634492	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	21	14	67	13	20	15	10	58	12	20	21	14	67	64	C
4	CARAZANI	LAZARTE	ANGELA	12641535	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	20	17	10	61	14	18	19	14	65	64	C
5	CHIRARI	CALDERON	DIONICIO	1126174	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	14	65	12	19	21	10	62	12	20	19	14	65	64	C
6	ESPADA	MAMANI	MARCELINA	10337362	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	15	14	62	13	19	21	14	67	13	21	21	14	69	66	C
7	PORCEL	MOSTACEDO	MARGARITA	10339657	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	15	14	63	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	67	C
8	POVEDA	VEDIA	MODESTA	7517381	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	18	15	14	59	12	19	21	14	66	65	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