FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Tarabuco
Localidad/Comunidad: PACCHA

Facilitador: SIMEON CALLE HUALLPA
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016
Fecha Final: 30 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		ARANCIBIA	MARIA	7468945	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	12	9	10	42	12	18	16	10	56	48	C
2	ARANCIBIA	VILLAVICENCIO	VICTOR	1007114	79	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	12	10	47	12	11	15	10	48	13	12	15	10	50	48	C
3	CANCHI	LLAVETA	FELICIA	7567017	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	11	14	9	14	48	14	14	17	14	59	54	C
4	CANCHI	LLAVETA	LUCIA	10330143	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	14	58	12	16	12	14	54	11	12	15	14	52	55	C
5	FLORES	VASQUEZ	SEGUNDINA	1124219	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	15	10	50	13	14	15	10	52	14	14	11	10	49	50	C
6	LLAVETA	RAFAELA	EMILIANA	10344195	85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	6	47	10	10	19	6	45	12	14	11	6	43	45	C
7	QUISPE	HUALLPA	TEODOR	10422146	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	18	14	52	12	12	19	14	57	13	11	17	14	55	55	C
8	SANCHEZ	MERAS	JUANA		71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	12	10	49	13	12	15	10	50	13	10	17	10	50	50	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