FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: San Lucas
Localidad/Comunidad: SAN LUCAS

Facilitador: SALOMON CAYAMPI PUITA
Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2016
Fecha Final: 27 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	CHOQUE	FLORES	GERONIMA	6305499	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	13	16	16	10	55	13	17	18	10	58	57	C
2	CONDORI	CUESTAS	PETRONA	10356956	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	20	19	10	56	12	20	16	10	58	14	16	17	10	57	57	C
3	CRUZ	AVIDO	SABINA	10301616	6	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	16	10	59	11	19	18	10	58	12	14	20	10	56	58	C
4	GOMEZ	BAUTISTA	MIRIAN	6698852	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	20	18	10	56	11	21	16	10	58	11	18	16	10	55	56	C
5	HUANCA	MOLLO	DAMIANA	13057871	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	14	17	17	10	58	14	19	17	10	60	60	C
6	QUIROGA	CHOQUE	JUAN	3709096	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	18	10	61	10	21	15	10	56	10	15	21	10	56	58	C
7	RIVERA	VASQUEZ	GENARO	1102068	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	19	10	51	12	17	15	10	54	13	15	19	10	57	54	C
8	RODRIGUEZ	VILLA	MARIA ELENA	7240084	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	13	15	18	10	56	14	14	18	10	56	58	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