FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: Camargo
Localidad/Comunidad: MOLLINI

Facilitador: JORGE AVILA
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2016
Fecha Final: 12 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	AGUIRRE	IPORRE	ELENA	10379781	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	18	10	54	10	13	15	10	48	11	15	18	10	54	52	C
2	AÑASCO	ROCABADO	EUSEBIA	7469061	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	17	10	52	14	15	14	10	53	14	13	20	10	57	54	C
3	AVILA	AVILA	ARMINDA	7469089	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	17	10	52	14	15	14	10	53	14	13	20	10	57	54	C
4	AVILA	CARDOZO	MARLENE	10379648	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	13	16	10	10	49	13	12	17	10	52	51	C
5	AVILA	FLORES	JUSTINA	5656137	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	16	10	52	12	17	15	10	54	10	11	18	10	49	52	C
6	CRUZ	VEDIA	SOLEDAD	7535095	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	11	14	16	10	51	10	14	16	10	50	51	C
7	MACHUCA	CARDOZO	VICTORIA	7489857	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	11	12	16	10	49	12	16	14	10	52	51	C
8	RODRIGUEZ	CARDOZO	MILENA	7548106	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	16	10	52	12	17	15	10	54	10	11	18	10	49	52	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