FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Tomina
Localidad/Comunidad: TOMINA

Facilitador: ESTELA CARVAJAL CRUZ
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2014
Fecha Final: 29 de dic. de 2014

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		LOAIZA	MIGUELINA	5699148	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
2	CAYO	NUÑEZ	VENEDICTA	7494067	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	12	18	19	14	63	14	21	21	14	70	66	C
3	MAMANI	OLLISCO	PATRICIA	5669137	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	11	17	18	14	60	14	21	21	14	70	64	C
4	MANCILLA	CUELLAR	CATALINA	5641570	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	11	17	18	14	60	14	21	21	14	70	67	C
5	PUCHO	QUISPE	NILA	10312465	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	10	15	16	10	51	14	21	21	14	70	64	C
6	ROSADO	CHAVARRIA	FLORA	3644246	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	8	11	12	10	41	14	21	21	14	70	59	C
7	RSADO	CHABARRIA	DORA MARIA	5631098	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	VICENTE	CASTILLO	LUISA	7203101	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	8	11	12	10	41	14	21	21	14	70	60	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