FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Zudáñez
Localidad/Comunidad: ZUDAÑEZ

Facilitador: ZULMA TORRES OCHOA
Fecha de Inicio: 24 de feb. de 2017
Fecha Final: 30 de jul. de 2017

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CAMPAÑA	TORRES	SILVERIA	12739544	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	6	47	10	10	18	6	44	12	10	18	6	46	8	12	16	6	42	12	14	16	6	48	45	C
2	JIMENEZ	SERRANO	ROSA	7485124	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	18	10	46	9	15	16	10	50	8	15	12	10	45	6	12	18	10	46	5	11	14	10	40	45	C
3	VARGAS	VELA	VICTORINA	12738833	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	14	16	15	10	55	13	14	16	10	53	12	12	14	10	48	12	14	16	10	52	52	C
4	YAMPARA	FLORES	FIDELA	10376149	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	10	12	14	6	42	12	16	14	6	48	13	15	12	10	50	10	12	14	6	42	46	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