FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Yamparáez
Localidad/Comunidad: YAMPARAEZ

Facilitador: CINTHIA YECI SOLIS PONCE
Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2017
Fecha Final: 25 de jun. de 2017

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**3**	**3**	**3**	**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	CALDERON	TORRES	VALENTINA	5679887	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	11	12	13	10	46	10	15	18	10	53	9	14	15	10	48	10	12	14	10	46	48	C
2	KAMA	HUALLPA	NASILDA	10420528	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	2	40	10	10	15	2	37	12	10	14	2	38	10	12	14	2	38	12	14	10	2	38	38	C
3	ONOFRE	CHOQUE	BENEDICTA	7528286	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	6	42	10	14	10	6	40	9	14	15	6	44	8	17	14	6	45	9	15	12	6	42	43	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