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: TABLAS

Facilitador: FRANK VALLEJOS PLACENCIA
Fecha de Inicio: 25 de mar. de 2017
Fecha Final: 26 de ago. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CABRERA	MOLLO	JUANA	12868376	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	6	40	12	10	10	6	38	10	10	9	10	39	39	C
2	CHOUE	ANAGUA	SILVERIO	3181080	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	6	38	9	10	11	6	36	9	12	12	6	39	38	C
3	COLQUE	CONDO	SERAFINA	2704050	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	2	34	6	9	12	10	37	13	11	10	2	36	36	C
4	COLQUE	MAMANI	ANDRES	12425694	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	8	10	12	6	36	10	14	10	2	36	37	C
5	COLQUE	MAMANI	JOSE	5657805	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	11	6	39	7	9	10	10	36	10	9	8	10	37	37	C
6	VENTURA	MARTINEZ	MARIO	12426019	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	11	10	41	10	9	9	10	38	12	12	10	6	40	40	C
7	VILLCA	VEDIA	PRUDENCIO	12546472	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	9	15	2	39	6	12	10	10	38	11	10	7	10	38	38	C
8	ZEBALLOS	VILLARPANDO	ANDREA	13616148	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	12	10	41	10	9	9	10	38	9	13	11	6	39	39	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