FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Sud Cinti
Municipio: Las Carreras
Localidad/Comunidad: SANTA ROSA

Facilitador: BENANCIO FLORES LEON
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2017
Fecha Final: 27 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALTAMIRANO	AYARDE	ELVIO FAVIO	7143880	34	M	SI	CASTELLANO	OTRO	8	12	13	6	39	8	12	15	6	41	8	12	12	6	38	39	C
2	AYARDE	BEJARANO	JEIBI	14000109	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	14	17	6	47	10	14	13	10	47	47	C
3	BEJARANO	CAZON	SANDRA INGILBERTA	7240574	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	15	19	10	54	10	14	14	10	48	52	C
4	BEJARANO	SALAZAR	JULIANA	14000108	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	12	12	6	38	8	12	14	6	40	8	12	10	6	36	38	C
5	CACERES	CAMINO	LEONOR	7547901	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	16	10	51	10	13	12	10	45	49	C
6	GALLARDO	IBAÑEZ	GREGORIO	1850404	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	14	6	44	10	14	14	6	44	9	12	14	6	41	43	C
7	HUALLPA	MAMANI	ALEJANDRA	3671394	45	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	15	20	10	55	10	15	19	10	54	10	12	19	10	51	53	C
8	IBAÑEZ	SUBIAURRE	DELIA ROSA	7156063	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	12	13	6	39	9	12	16	6	43	8	12	12	6	38	40	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