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: SAYANCHACA

Facilitador: JAVIER VICENTE COPA AGUILAR
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2017
Fecha Final: 21 de dic. 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	ARANCIBIA	TORREZ	ARMANDO	11377378	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	13	10	51	13	19	15	10	57	13	20	20	10	63	57	C
2	ARANCIBIA	VEDIA	JORGE	1057298	82	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	12	6	40	11	12	12	6	41	11	17	19	6	53	45	C
3	DURAN	ARANCIBIA	FLORENTINO	3638898	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	6	39	12	13	14	6	45	9	18	19	6	52	45	C
4	GARCIA	LLANOS	FAUSTA	12455724	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	11	6	40	11	12	12	6	41	12	17	18	6	53	45	C
5	GARCIA	LLANOS	FELICIA	7509475	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	13	6	41	12	12	15	6	45	12	18	18	6	54	47	C
6	HERMOSO	CUELLAR	ANGELA	5660421	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	14	15	15	10	54	13	19	19	10	61	53	C
7	MAMANI	BARRIGA	TOMAS	7466738	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	11	10	50	14	18	15	10	57	13	20	20	10	63	57	C
8	VEGA	DURAN	ANACLETO	1958179	62	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	11	10	49	13	14	14	10	51	11	18	20	10	59	53	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