FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Sucre
Localidad/Comunidad: ALFALIT ANGEL BASPINEIRO

Facilitador: ABIMAEL MILLKA BENAVIDEZ MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017
Fecha Final: 7 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**5**	**5**	**5**	**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	COPA	BASAGOITIA	FRANCISCA	8630100	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	18	13	58	14	14	18	13	59	14	15	20	13	62	60	C
2	LEZANO	CONDORI	JOSEFINA	6613248	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	20	13	61	12	14	20	13	59	14	16	18	13	61	60	C
3	LLANTO	CALLE	MAXSIMA	6683272	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	20	13	62	14	15	20	13	62	13	14	18	10	55	60	C
4	MORALES	PORTILLO	LEONARDA	6585247	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	13	15	18	10	56	13	15	18	13	59	57	C
5	PACAJA	FLORES	MODESTA	10504966	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	16	13	54	14	14	16	3	47	14	15	18	12	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