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: LAS CARRERAS

Facilitador: GEOVANA JUDIT ALEMAN MAIGUA
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2015
Fecha Final: 27 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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	CALIZAYA	CARDENAS	LUCIA LUISA	13999967	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	13	14	58	12	17	14	10	53	12	12	13	10	47	53	C
2	CASTRO	CONDORI	ISABELA	3667735	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	13	15	13	14	55	14	14	15	10	53	56	C
3	CAZON	MAYGUA	SABINA	7103371	43	F				13	16	15	10	54	14	17	15	14	60	13	14	14	14	55	56	C
4	IBARRA	SULLCA	EUSTACIA	1401083	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	15	14	62	12	16	12	10	50	13	13	15	14	55	56	C
5	RODRIGUEZ	LAURA	FELISA	1861590	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	15	10	54	14	15	13	10	52	12	13	16	10	51	52	C
6	SEGOVIA	HUANCA	CIRILA	1987010	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	13	17	13	14	57	12	12	14	10	48	54	C
7	SOSA	VALDEZ	FRANCISCO	1875649	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	21	12	10	55	13	21	14	10	58	13	14	12	10	49	54	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