FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Yotala
Localidad/Comunidad: CABEZAS

Facilitador: MARIA LIZBETH GOMEZ MOSTACEDO
Fecha de Inicio: 27 de jul. de 2017
Fecha Final: 22 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BARJA	LENIS	FORTUNATA	1126502	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	13	10	43	11	10	21	10	52	14	21	21	14	70	55	C
2	CRUZ	MONZON	EVARISTA	7501909	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	6	41	13	15	16	14	58	14	16	21	10	61	53	C
3	FLORES	CASILLAS	MARTHA	1120799	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	10	10	17	10	47	14	21	20	14	69	55	C
4	GUERRERA	LAYME	FERNANDA	5692956	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	10	10	17	10	47	10	15	18	10	53	49	C
5	GUSMAN	LIMACHI	ISABEL	6649487	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	10	10	17	10	47	14	21	16	14	65	54	C
6	LIMACHI	MAMANI	RUFINA	10349707	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	10	17	15	14	56	14	18	17	10	59	56	C
7	MARTINEZ	TALAVERA	ISIDORA	12898842	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	18	10	48	14	21	21	14	70	54	C
8		CRUZ	PRUDENCIA	7470392	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	6	41	9	10	18	10	47	14	21	21	14	70	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