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: ANFAYA DEL PERAL

Facilitador: KARINA JANNETHE OPORTO VALDEZ
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2017
Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	BARRIENTOS	GONZALES	CORINA	5666364	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	10	10	10	10	40	10	15	21	10	56	46	C
2	CERVANTES	APAZA	PRUDENCIO	5681590	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	16	10	54	10	17	18	14	59	14	18	21	10	63	59	C
3	CERVANTES	APAZA	SERAFIN	5487548	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	6	36	13	15	18	14	60	14	16	21	10	61	52	C
4	CERVANTES	VEDIA	FRANCISCA	5634148	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	9	10	7	10	36	14	21	21	14	70	47	C
5	ESCOJA	ARANCIBIA	CARLOS	5671690	39	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	10	10	10	40	10	10	7	10	37	14	21	21	14	70	49	C
6	PUMA	YUCRA	EMILIANA	5696084	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	11	10	5	10	36	14	21	21	14	70	49	C
7	SEÑA	CASILLAS	ANCELMA	5672263	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	7	10	37	14	21	20	14	69	49	C
8	YUCRA	LENIS	DEMETRIO	5630568	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	14	21	21	14	70	50	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