FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Yamparáez
Localidad/Comunidad: SAN JUAN

Facilitador: XIMENA DURAN CRESPO
Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALIZAR	AYMURO	BENITA	10338352	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	11	14	15	10	50	12	15	18	10	55	12	20	10	10	52	53	C
2	COPA	TALAVERA	ALEJANDRA	13187244	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	16	10	59	12	14	14	10	50	13	16	15	10	54	11	15	12	10	48	53	C
3	CRUZ	YUCRA	MARTHA	7520192	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	11	10	46	11	12	15	10	48	8	15	14	10	47	10	19	12	10	51	48	C
4	PUMA	SAAVEDRA	MARIA	7491328	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	14	14	10	44	8	12	14	10	44	9	12	18	10	49	8	12	15	10	45	46	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