FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Yamparaez
Municipio: Tarabuco
Localidad/Comunidad: TARABUCO

Facilitador: WALTER RAUL YUCRA ALMENDRAS
Fecha de Inicio: 17 de jul. de 2017
Fecha Final: 15 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ANDIA	GIORGETTI	CARLA	7679854	24	F				10	12	21	10	53	10	12	16	10	48	9	13	17	10	49	50	C
2	CORO	APAZA	VALERIANA	10355272	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	20	10	51	12	15	21	10	58	10	10	16	6	42	50	C
3	CORO	HUARACHI	FIDEL	7516517	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	21	10	53	11	12	18	10	51	8	12	16	10	46	50	C
4	CUBA	ALARCON	VICENTA	10356442	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	10	12	18	10	50	10	11	19	10	50	52	C
5	QUISPE	GONZALES	SEVERINA	7520666	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	10	46	9	14	18	10	51	11	15	13	10	49	49	C
6	ROQUE	HUAMANI	DIONICIA	9027857	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	11	13	16	10	50	12	14	18	10	54	53	C
7	TIKA	VELA	MARTIN	5693400	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	11	10	49	11	14	20	10	55	10	16	15	10	51	52	C
8	UMARRA	VARGAS	LEANDRO	3651051	47	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	21	10	57	12	16	21	10	59	10	15	16	10	51	56	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