FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Azurduy
Municipio: Tarvita (Villa Arias)
Localidad/Comunidad: MOLLENI

Facilitador: ORLANDO CORO FLORES
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017
Fecha Final: 18 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	BENEGAS	NUÑEZ	FELICIA	5693175	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	13	17	17	10	57	11	14	19	14	58	57	C
2	CHOQUE	GUERERO	GUMERCINDA	5651518	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	11	18	15	10	54	14	18	19	10	61	57	C
3	CHOQUE	RODRIGUEZ	MAURA	12397386	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	12	14	18	10	54	12	18	20	10	60	59	C
4	IBARRA	FLORES	REYNALDO	5651514	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	15	10	51	13	15	15	10	53	14	19	18	10	61	55	C
5	NAVARRO	CARO	CARLOTA	7540105	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	20	10	57	10	15	17	10	52	12	17	17	10	56	55	C
6	NUÑEZ	MARTINEZ	ISABEL	10346495	63	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	20	10	63	11	15	19	10	55	12	16	20	10	58	59	C
7	ROCHA	ZELAYA	FRANCISCO	7475475	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	18	10	55	13	11	15	10	49	11	18	20	10	59	54	C
8	TIJERAS	TIRADO	SEVERINA	12932102	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	15	10	50	12	17	13	10	52	12	16	19	10	57	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