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: SARUFAYA

Facilitador: DEYSI RODRIGUEZ FLORES
Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2017
Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		ALVARADO	SERAFINA	7556496	72	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	10	12	18	10	50	10	13	17	10	50	47	C
2		CUAQUIERA	ADELA	8092848	64	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	16	10	45	10	11	17	10	48	10	11	19	10	50	48	C
3	HERRERA	DELGADO	BENEDICTA	10353699	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	14	10	45	10	12	17	10	49	10	13	17	10	50	48	C
4	LLAMPA	CUAQUIERA	SANDRA	8092783	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	16	10	49	11	13	19	10	53	11	13	19	10	53	52	C
5	LOAYZA	MIRANDA	TOMASA	7476902	74	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	10	47	11	12	18	10	51	10	12	20	10	52	50	C
6	PACO	MAITA	ISIDORO	1116848	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	16	10	49	11	13	20	10	54	10	13	20	10	53	52	C
7	QUISPE	VELA	MIGUELINA	12646091	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	14	10	45	10	10	15	10	45	10	11	15	10	46	45	C
8	ZAMBRANA	HERBAS	BENIGNO	3135856	55	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	16	10	48	10	13	18	10	51	10	12	18	10	50	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