FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Icla (R.Mujia)
Localidad/Comunidad: PUPAYUQ

Facilitador: FELIX NUÑEZ CHOQUE
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017
Fecha Final: 20 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	ALCOBA	RENGIPO	TOMASA	7520586	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	4	10	37	10	11	15	10	46	10	10	14	6	40	41	C
2	ALVAREZ	MAMANI	ELIAS	12397861	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	6	39	10	12	21	6	49	10	13	13	6	42	43	C
3	LLAVETA	GARCIA	JESUSA	7568504	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	4	10	37	10	11	15	6	42	10	10	7	10	37	39	C
4	MELENDRES	URIETA	TOMASA	10337846	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	6	40	8	11	20	6	45	8	12	15	6	41	42	C
5	PICON	VARGAS	CRECENCIO	10347620	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	6	39	10	12	18	6	46	10	12	15	6	43	43	C
6	SOSA	URIETA	ALEJANDRA	10352289	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	10	6	36	8	13	14	6	41	8	12	12	6	38	38	C
7	VARGAS	CARDENAS	SILVERIO	10332596	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	14	6	40	8	11	13	6	38	8	12	11	6	37	38	C
8	VEDIA	CARRASCO	CANDELARIA	10347616	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	6	42	10	11	18	6	45	10	10	15	6	41	43	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