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: COLLACAMANI

Facilitador: MARISOL CHAMPI MAMANI
Fecha de Inicio: 15 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	2	2	2	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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	CHAMPI	MAMANI	NARCISA	5692580	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	12	14	18	10	54	12	14	16	10	52	51	C
2	CHAMPI	ROQUE	JUSTINA	7538460	67	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	11	16	17	10	54	13	17	21	10	61	55	C
3	CHAMPI	ROQUE	TOMASA	12646264	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	10	13	13	10	46	12	17	18	10	57	51	C
4	LLAVETA	ROQUE	CRISTINA	10319006	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	16	10	50	10	15	17	10	52	12	18	19	10	59	54	C
5	ROQUE	CHAMPI	FELIPA	7562967	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	10	14	17	10	51	13	15	17	10	55	51	C
6	ROQUE	CHAMPI	SEVERINO	7496859	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	13	11	14	10	48	14	14	21	10	59	50	C
7	ROQUE	CHAMPI	VICTOR	7496858	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	14	10	48	10	14	16	10	50	12	17	16	10	55	51	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