FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: San Lucas
Localidad/Comunidad: PUCA LOMA

Facilitador: CARLOS CRUZ CLEMENTE
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2017
Fecha Final: 22 de dic. de 2017

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**3**	**3**	**3**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1		CARMONA	TEODOCIA	7547559	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	16	16	10	48	12	10	10	10	42	12	15	15	10	52	6	15	14	10	45	8	15	16	10	49	8	12	12	10	42	46	C
2	MAMANI	RODRIGUEZ	SILVIA ARANCHA	5053375	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	9	16	13	10	48	12	16	16	10	54	8	17	18	10	53	8	16	19	10	53	7	11	12	10	40	49	C
3	QUIRA	VILLCA	SONIA	5659313	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	15	14	10	49	8	15	17	10	50	9	15	18	10	52	6	15	15	10	46	8	14	12	10	44	49	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