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: PAYACOTA DEL CARMEN

Facilitador: HECTOR GONZALES MAMANI
Fecha de Inicio: 26 de jul. de 2017
Fecha Final: 20 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	ARAMAYO	BALDIVIESO	ILARIA BERONICA	5655938	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	11	18	18	14	61	12	14	21	14	61	61	C
2	AUZA	PORTUGUEZ Vda M	MARIA SALOME	3962615	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	10	15	14	14	53	12	15	18	14	59	56	C
3	CAYO	COLQUE	MIRIAN	7482364	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	12	20	17	14	63	13	19	18	14	64	65	C
4	CORONADO	FLORES	SEFERINO	6692522	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	13	6	36	9	11	17	6	43	9	12	15	6	42	40	C
5	FLORES	JUCHANI	VICENTE	1256932	67	M				9	10	13	6	38	8	10	12	6	36	8	11	13	6	38	37	C
6	MAMANI	ALDANA	FLORA	10316702	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	8	11	15	10	44	9	15	14	10	48	46	C
7	MOLLO	AGUILAR	NELLY	7534693	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	9	13	17	10	49	9	12	13	10	44	47	C
8	SANTOS	SOTO	EVA	13025550	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	21	10	52	9	12	19	10	50	11	15	17	10	53	52	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