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: ORGANOS PAMPA

Facilitador: MARINA MAMANI QUISPE
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	CORSO	FERNANDEZ	ZANDRA	7572247	17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	11	12	10	10	43	12	10	10	6	38	41	C
2	CRUZ	TORRES	ELENA	5656985	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	11	11	15	10	47	12	12	18	6	48	48	C
3	ESPOSO	ACUÑA	MARTINA	5657293	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	21	6	49	11	12	18	10	51	11	14	21	10	56	52	C
4	ESPOSO	FLORES	BALBINA	1815686	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	18	10	51	11	10	16	10	47	12	13	18	10	53	50	C
5	FERNANDEZ	ESPOSO	FLORENTINO	5633527	85	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	16	10	48	12	10	20	10	52	12	14	16	10	52	51	C
6	HUARACHI	FERNANDEZ	ADRIANA	7470076	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	20	10	51	12	10	18	10	50	11	13	20	6	50	50	C
7	LLANOS	CRUZ	LOURDES	10316060	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	12	10	18	10	50	12	13	20	10	55	53	C
8	NINAJA	ACUÑA	FELIX	1665763	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	17	10	49	12	11	10	10	43	11	13	17	10	51	48	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