FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Villa Mojocoya
Localidad/Comunidad: CHIQUERILLOS

Facilitador: FRANZ REYNALDO YUCRA RAMIREZ
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 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		SERRUDO	BARBARA	7504031	78	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	12	14	59	12	20	19	14	65	13	18	19	14	64	63	C
2	GARRADO	PALMA	MARGARITA	1068184	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	15	14	62	14	21	15	14	64	12	20	15	14	61	62	C
3	TUMIRI	SERRUDO	EUDOCIA	5659925	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	16	14	62	13	21	18	14	66	12	20	21	14	67	65	C
4	YUCRA	CHOQUE	CLEMENTE	10335348	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	15	14	64	14	20	14	14	62	13	18	15	14	60	62	C
5	YUCRA	PANIAGUA	EUFROCINA	5659822	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	12	19	12	14	57	12	21	16	14	63	62	C
6	ZARATE	CARRILLO	TEODORO	10421470	56	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	11	14	57	13	18	15	14	60	14	20	16	14	64	60	C
7	ZARATE	CUTIPA	MAURA	1089336	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	15	14	61	14	20	15	14	63	13	19	14	14	60	61	C
8	ZARATE	HUESO	MARTIN	10377060	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	15	14	62	12	21	13	14	60	11	19	14	14	58	60	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