FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: El Villar
Localidad/Comunidad: LAGUNILLAS

Facilitador: VICTOR MARQUEZ LEON
Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2017
Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	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		RENTERIA	ADOLFA	5650329	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	12	12	6	40	10	11	14	10	45	47	C
2	CACERES	GUERRA	SIXTA	12801553	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	11	15	16	10	52	12	14	19	10	55	54	C
3	CUETO	ARCE	JUANA	10353839	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	12	12	10	44	10	12	13	10	45	45	C
4	GARCIA	GUZMAN	BARBARA	10353895	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	11	14	15	10	50	12	18	19	10	59	52	C
5	GARCIA	GUZMAN	ELENA	10354956	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	12	13	13	6	44	11	12	13	10	46	47	C
6	LEON	ZABALA	BRIGIDA	10353896	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	11	12	14	10	47	12	16	15	10	53	51	C
7	OLLISCO	FLORES	MARTINA	7557421	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	16	14	6	48	12	17	18	6	53	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