FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Presto
Localidad/Comunidad: ARAMASI

Facilitador: EVA SACACA ARQUE
Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2017
Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		COAQIRA	VICTORIA	12738994	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	14	17	17	10	58	14	19	19	10	62	61	C
2	CHOQUE	VELA	ALEJANDRA	13287593	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	13	18	20	10	61	14	17	16	10	57	57	C
3	CHOQUE	VELA	EUSEBIA	10370227	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	19	18	10	61	14	20	18	10	62	63	C
4	LLANQUIPACHA	GONZALES	HUGO	10378211	50	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	13	17	17	10	57	12	18	19	10	59	58	C
5	LLANQUIPACHA	VARGAS	JUANA	9646953	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	16	10	54	13	19	16	10	58	14	17	17	10	58	57	C
6	MUÑOZ	CANCHI	ANTONIA	5670360	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	15	14	60	12	18	18	10	58	12	19	18	10	59	59	C
7	YAMPARA	VARGAS	FAUSTINA	10378685	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	17	19	10	58	13	17	16	10	56	57	C
8	YARHUI	LLANQUIPACHA	VICENTA	10332507	34	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	11	18	17	10	56	12	18	20	10	60	13	18	20	10	61	59	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