FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Sud Cinti
Municipio: Culpina
Localidad/Comunidad: CULPINA

Facilitador: GHANDY ALVAREZ COLQUE
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2017
Fecha Final: 27 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		IBAÑEZ	SARA	7506532	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	14	21	18	14	67	68	C
2	CALIZAYA	ESPINDOLA	NATIVIDAD	10300231	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	12	16	19	10	57	12	16	21	10	59	58	C
3	CAYHUARA	AVENDAÑO	MIRTHA SUSANA	3642466	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	20	10	61	10	21	20	10	61	10	21	21	10	62	61	C
4	ESPINDOLA	ANACHURI	ELBA	1148210	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	12	19	18	10	59	12	19	21	10	62	61	C
5	MARTINEZ	QUISPE	ROSMERY	7531034	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	12	21	14	10	57	12	21	21	10	64	60	C
6	MARTINEZ	TORREJON	DORA	1148260	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	68	C
7	SORUCO	ALMAZAN	NORA	1148241	45	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTI	12	21	21	14	68	12	21	15	14	62	12	21	20	14	67	66	C
8	YEVARA	SANDOVAL	GUILLERMA	7181589	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	19	18	14	63	12	19	21	14	66	65	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