FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: Camargo
Localidad/Comunidad: COCHACA

Facilitador: JUAN MARTINEZ PALACIOS
Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2015
Fecha Final: 20 de jul. de 2015

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		MARAS	LEONARDA ARELY	10327794	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	16	10	57	14	17	11	10	52	14	17	21	10	62	57	C
2	AÑASCO	TOREJON	MARIA	10309522	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	16	10	57	14	17	17	14	62	14	19	21	14	68	62	C
3	ARENAS	ALEJANDRO	MARIBEL	7574154	24	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	19	16	14	63	14	17	18	10	59	14	19	21	10	64	62	C
4	CRUZ	RODRIGUEZ	SANTUSA	7506268	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	15	15	10	52	14	17	21	10	62	56	C
5	FLORES	BASUALDO	LORENZA	7478393	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	16	14	63	14	19	16	14	63	14	19	21	14	68	65	C
6	FLORES	RODRIGUEZ	REYNA	10300744	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	21	10	62	14	17	16	10	57	14	17	21	10	62	60	C
7	MENDOZA	FLORES	CRISTNA	5498048	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	15	10	56	14	15	14	10	53	14	15	16	10	55	55	C
8	RODRIGUEZ	RUIZ	QUINTIN	1123417	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	11	10	52	14	17	20	10	61	14	17	21	10	62	58	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