FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Poroma
Localidad/Comunidad: SOICOCO BAJO

Facilitador: RENE MARCA MIRANDA
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016
Fecha Final: 30 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	AGUILAR	CHOQUE	SABINO	5672769	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	16	10	48	9	14	15	10	48	11	16	14	10	51	49	C
2	CARABALLO	CHAMBI	EUGENIA	12578882	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	15	10	46	11	12	14	10	47	12	14	12	10	48	47	C
3	CARDENAS	TAQUICHIRI	SEVERINO	5699132	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	14	10	47	10	12	13	10	45	11	12	12	10	45	46	C
4	CONDORI	CHOQUE	MARCELO	5639328	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	12	15	15	10	52	10	16	15	10	51	51	C
5	MAMANI	CONDORI	GENARO	4117714	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	17	10	51	11	16	12	10	49	12	14	15	10	51	50	C
6	MAMANI	WANACO	BRIGIDA	5639356	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	10	10	10	10	40	10	10	15	10	45	43	C
7	NICOLAS	AGUILAR	GERMAN	5672669	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	16	10	50	11	17	17	10	55	9	15	14	10	48	51	C
8	ZAMBRANA	BURGOA	PAULINO	5672047	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	10	14	14	10	48	11	14	16	10	51	50	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