FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Sud Cinti
Municipio: Villa Abecia
Localidad/Comunidad: JAILIA

Facilitador: EDWIN CACERES VARGAS
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2014
Fecha Final: 30 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		GARNICA	LUIS	5655358	39	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	12	17	16	10	55	13	15	18	10	56	55	C
2		GARNICA	PEDRO	7548456	38	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	17	10	10	51	13	19	16	10	58	12	16	18	10	56	55	C
3	CASTRO	BURGOS	NIRMIA	5655332	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	13	16	15	10	54	12	18	18	10	58	56	C
4	LOPEZ	BURGOS	ROBERTA	1782335	64	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	13	19	10	10	52	12	19	15	10	56	55	C
5	LOZA	ORTEGA	ELSA	13026159	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	12	18	16	10	56	13	17	18	10	58	56	C
6	MERCADO	HERRERA	ABELINO	1883826	45	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	19	15	10	56	13	16	19	10	58	12	16	20	10	58	57	C
7	VARGAS	MERCADO	ELOYSA	3697667	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	13	18	17	10	58	13	17	20	10	60	57	C
8	ZEBALLOS	DURAN	VICENTE	5032169	62	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	15	10	56	11	17	17	10	55	12	16	20	10	58	56	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