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: ACHUMA

Facilitador: ADOLFO CAZON RODRIGUEZ
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2014
Fecha Final: 15 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		CHOQUE	MARIA	1396886	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	13	19	20	10	62	13	18	20	10	61	61	C
2	CASTRO	MELGAREJO	TEODORO	1778759	58	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	20	10	61	12	18	20	10	60	13	17	21	10	61	61	C
3	CASTRO	YURQUINA	PAULINA	1050859	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	13	19	20	10	62	12	18	20	10	60	61	C
4	CAZON	SALINAS	EDUARDO	1829589	62	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	20	10	60	11	17	19	10	57	12	16	21	10	59	59	C
5	CORAITE	RODRIGUEZ	JOSEFINA	5675451	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	13	18	20	10	61	13	18	20	10	61	61	C
6	OCAMPO	CASTRO	SANTIAGO	10370644	56	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	19	10	58	13	16	20	10	59	13	19	21	10	63	60	C
7	OCAMPO	CASTRO	VALERIO	1133229	54	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	19	19	10	60	12	18	19	10	59	13	17	21	10	61	60	C
8	ORTEGA	ALDAPI	FRANCISCA	10311183	64	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	12	17	16	10	55	12	17	21	10	60	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