

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: DORADO

Facilitador: LIDIA LLANES NAVARRO

Fecha de Inicio: 30 de jul. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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	AGUIRRE	CHUMACERO	BENITA	5662341	34	F				11	14	15	6	46	9	14	18	6	47	9	14	19	10	52	48	C
2	AGUIRRE	CLAROS	GENARO	10344918	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	14	14	49	12	15	15	6	48	12	11	17	6	46	48	C
3	AGUIRRE	CRUZ	MARIO	5496983	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	14	10	45	10	12	14	6	42	10	13	18	14	55	47	C
4	AGUIRRE	CRUZ	PAULINA	5649271	48	F				10	13	14	10	47	9	15	18	10	52	9	8	19	10	46	48	C
5	AVILA	PEREZ	MAXIMO	7493989	33	M				8	11	16	10	45	9	12	18	6	45	10	12	19	6	47	46	C
6	AVILA	PEREZ	VICTORIA	10353873	48	F				11	14	15	14	54	9	11	16	10	46	9	14	16	6	45	48	C
7	VEDIA	AGUIRRE	HILDA	8072112	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	8	15	15	14	52	11	15	19	10	55	52	C
8	VEDIA	ALBARES	CORNELIO	3652500	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	12	14	15	10	51	8	13	18	14	53	51	C
9	VEDIA	NAVARRO	RUFINO	5690169	49	M				12	14	14	10	50	12	16	15	10	53	8	12	20	10	50	51	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