

**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: JOSE CARREON BOCANEGRA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		ZELAYA	FRANCISCO	3208097	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	12	19	6	47	10	13	21	6	50	49	C
2	AYMURO	ALIZAR	LIDIA	3635756	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	15	10	46	9	13	19	10	51	9	12	21	10	52	50	C
3	MARIN	SANDOVAL	MARIA	10354934	43	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	21	10	53	12	14	15	6	47	8	13	21	10	52	51	C
4	MARIN	SANDOVAL	SUSANA	10354907	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	14	51	10	15	18	6	49	8	11	21	6	46	49	C
5	MICHEL	LLANES	EUDAL	5664963	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	15	14	54	9	11	16	10	46	9	14	21	6	50	50	C
6	PAREDES	LOAYZA	BASILIA	7493981	29	F				12	12	21	10	55	8	15	15	14	52	11	15	21	10	57	55	C
7	PEREZ	RAMOS	JESUS	10353804	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	21	10	57	12	16	18	10	56	8	12	21	10	51	55	C
8	RISUEÑO	GARCIA	BENERANDA	5697371	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	8	12	19	6	45	10	12	21	10	53	48	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