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: SAN BLAS

Facilitador: SILDA CHAVEZ ESTRADA
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013
Fecha Final: 28 de dic. de 2013

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	BRITO	RISUEÑO	ALFONZO	7490648	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	14	51	10	15	19	6	50	8	11	21	6	46	49	C
2	CERON	PAREDES	ANTONIA	7480255	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	12	18	6	46	10	13	21	6	50	47	C
3	DIAZ	GARCIA	ALEJANDRO	7494304	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	13	10	44	9	13	16	10	48	9	12	20	10	51	48	C
4	MARTINEZ	RISUEÑO	BENITA	7494305	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	8	12	17	6	43	10	12	20	10	52	47	C
5	MURILLO	DIAZ	JUAN	7477129	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	13	14	52	9	11	14	10	44	9	14	15	6	44	47	C
6	SALAZAR	GARCIA	DIONICIA	5686065	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	8	15	16	14	53	11	15	21	10	57	52	C
7	SANTILLAN	PALACIOS	LUIS	7467961	47	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	12	14	13	6	45	8	13	21	10	52	46	C
8	SERRANO	BRAVO	PAULINA	5662370	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	16	17	10	55	8	12	21	10	51	53	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