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: FERMINIA AYALA PALACIOS
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013
Fecha Final: 25 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BRAVO	MICHEL	CRISTINO	10354954	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	12	16	18	10	56	8	12	21	10	51	53	C
2	CUELLAR	NAVARRO	ELEUTERIA	7493995	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	12	12	6	40	10	13	17	6	46	45	C
3	FLORES	LLANES	ANA	5665278	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	16	6	48	8	13	21	10	52	49	C
4	FLORES	SANTILLAN	DIONICIA	7494012	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	13	10	47	8	15	18	14	55	11	15	21	10	57	53	C
5	RISUEÑO	MURILLO	GUILLERMINA	10353888	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	8	12	11	6	37	10	12	21	10	53	44	C
6	SANTILLAN	MENDES	PETRONA	5662323	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	14	53	9	11	13	10	43	9	14	21	6	50	49	C
7	SERRANO	ABILA	JULIA	7494251	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	10	10	41	9	13	10	10	42	9	12	16	10	47	43	C
8	SERRANO	MARTINEZ	FILIBERTO	7485840	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	14	51	10	15	13	6	44	8	11	21	6	46	47	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