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: WILBER MARQUEZ CUEVAS
Fecha de Inicio: 19 de jun. de 2014
Fecha Final: 21 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	AGUIRRE	CHUMACERO	PEDRO	7799713	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	14	10	49	14	13	13	10	50	12	13	17	10	52	50	C
2	CHOQUE	SERRANO	FLORENCIO	9732433	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	14	14	54	14	11	13	10	48	11	16	15	6	48	50	C
3	CHUMACERO	AGUIRRE	CRISTINO	7564251	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	15	10	54	11	12	14	6	43	10	12	19	6	47	48	C
4	CLAROS	CHOQUE	HECTOR	7519214	25	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	15	14	55	12	15	13	6	46	12	14	15	6	47	49	C
5	LLAVE	AGUIRRE	FELICIA	10353252	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	9	14	12	6	41	9	14	15	10	48	46	C
6	MARTINEZ	PEREZ	HILDA	5698584	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	16	13	10	49	12	13	15	10	50	50	C
7	QUIROGA	VILLANUEVA	VIVIANA	9624859	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	14	10	48	11	12	12	6	41	11	11	15	10	47	45	C
8	SANDOVAL	CRUZ	MARIO	10308225	18	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	12	10	49	13	15	12	14	54	14	15	17	10	56	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