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: BARBECHOS

Facilitador: ROMULO RIOS LEON
Fecha de Inicio: 9 de ene. de 2014
Fecha Final: 24 de ago. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CACERES	AGUILAR	ELIODORO	4723644	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	14	46	10	15	13	6	44	8	11	11	10	40	43	C
2	CACERES	ARCE	BASILIO	10312009	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	9	10	40	9	13	8	10	40	9	12	15	10	46	42	C
3	CEREZO	BRAVO	ANDRES	5690702	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	10	10	44	10	12	13	6	41	10	13	13	6	42	42	C
4	HERRERA	RODAS	PAULINA	5662326	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	14	10	6	42	8	13	11	10	42	42	C
5	HURTADO	ZABALA	ELEUTERIO	5670930	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	10	10	44	8	15	13	14	50	11	15	13	10	49	48	C
6	LEON	ZABALA	AGUSTIN	5494724	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	10	14	49	9	11	13	10	43	9	14	13	6	42	45	C
7	VARGAS	MURILLO	ISAC	5681611	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	12	10	48	12	16	12	10	50	8	12	11	10	41	46	C
8	ZABALA	CEREZO	SILVIA	7493993	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	8	12	13	6	39	10	12	12	10	44	42	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