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: VILLAR PAMPA

Facilitador: CLEMENTINO SANCHEZ LLANES
Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2014
Fecha Final: 21 de dic. de 2014

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		LOAIZA	FAUSTO	5633785	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	12	12	19	6	49	10	12	16	6	44	48	C
2		RENTERIA	EULOGIA	7493986	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	8	14	43	12	11	15	10	48	9	16	21	6	52	48	C
3	CUEVAS	RENTERIA	ALICIA	5697802	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	15	14	48	11	15	12	6	44	8	14	13	6	41	44	C
4	LOAIZA	PALACIOS	MARCELINA	5697904	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	9	10	44	14	13	19	10	56	9	13	14	10	46	49	C
5	MARQUEZ	LOAYZA	REYMUNDO	10339305	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	12	10	44	11	12	18	6	47	10	11	14	10	45	45	C
6	PALACIOS	LOAYZA	DOMINGA	12367311	27	F	NO	QUECHUA	OTRO	9	7	20	10	46	11	14	10	6	41	8	14	19	10	51	46	C
7	ZABALA	FLORES	NANCY	7553405	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	9	16	18	10	53	8	13	19	10	50	49	C
8	ZELAYA	MARQUEZ	FIDELIA	5662337	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	8	14	10	43	12	15	14	14	55	11	15	21	10	57	52	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