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: MIRIAM NAVARRO AMPUERO
Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2014
Fecha Final: 21 de dic. de 2014

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		CERON	DOMINGO		34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	8	8	10	40	12	15	8	14	49	11	15	8	10	44	44	C
2	CABA	NUÑEZ	FELICIA	10353745	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	8	10	44	11	14	9	6	40	8	14	11	10	43	42	C
3	CEREZO	BRAVO	PASTORA	5690701	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	13	14	50	11	15	14	6	46	8	14	17	6	45	47	C
4	GARCIA	HURTADO	ROSALIA	13059024	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	8	10	44	9	16	8	10	43	8	13	11	10	42	43	C
5	HURTADO	VARGAS	IVER	7493997	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	10	10	48	12	15	9	6	42	10	12	13	6	41	44	C
6	VARGAS	HURTADO	ELIAS	7460794	30	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	8	10	41	11	12	12	6	41	10	11	11	10	42	41	C
7	ZABALA	CERON	JUAN	3644297	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	10	10	45	14	13	11	10	48	9	13	13	10	45	46	C
8	ZABALA	NUÑEZ	ZENAIDA	12675693	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	10	14	44	12	11	9	10	42	9	16	12	6	43	43	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