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: SILDA CHAVEZ ESTRADA
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2015
Fecha Final: 20 de dic. de 2015

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	DIAZ	GARCIA	FRANCISCA	12739488	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	16	14	51	12	12	14	6	44	10	14	15	10	49	48	C
2	FLORES	LLANES	GENARO	12675503	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	13	14	48	11	10	13	10	44	10	16	16	10	52	48	C
3	FLORES	LOAYZA	CRISTINA	5662317	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	13	13	6	44	11	12	13	10	46	46	C
4	MARTINEZ	CEREZO	DARIO	10411601	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	13	10	47	12	10	11	10	43	10	11	15	10	46	45	C
5	NAVARRO	FLORES	JUANA	12610428	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	13	11	13	10	47	10	13	14	10	47	48	C
6	SANDOVAL	LLANES	HILARIONA	7494244	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	13	10	42	12	12	13	14	51	12	15	11	10	48	47	C
7	VARGAS	BASCOPE	ROSALIA	12675516	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	13	10	45	10	10	13	10	43	9	14	15	10	48	45	C
8	VELASQUEZ	SERRANO	CIRILA	7494249	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	11	10	45	10	12	15	10	47	9	13	21	10	53	48	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