FORMULARIO DE NOTAS

Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Azurduy
Municipio: Villa Azurduy
Localidad/Comunidad: LA PLATERA

Facilitador: MARIA VICTORIA TORRES CHAVEZ
Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2015
Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	MUÑOZ	ESPINOZA	ALEJANDRA	10405497	52	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	10	10	20	10	50	48	C
2	PEREZ	AGUIRRE	ELENA	7495252	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	10	19	10	49	10	10	21	10	51	52	C
3	PEREZ	ESPINOZA	ANTONIA	5685546	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	10	10	17	10	47	10	12	21	10	53	49	C
4	PEREZ	ESPINOZA	ROSA		35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	10	10	20	10	50	48	C
5	PEREZ	ORELLANA	ESTANISLAO	7495274	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	10	10	21	10	51	49	C
6	PEREZ	ORELLANA	NARCISO	1118179	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	10	12	21	10	53	49	C
7	PEREZ	VILLARPANDO	AGUSTIN	7493016	74	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	10	10	20	10	50	48	C
8	QUECAÑO	HUANCA	MARGARITA	10334883	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	10	10	21	10	51	12	12	21	10	55	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