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: AZURDUY

Facilitador: LIZETH LOURDES CRUZ VASQUEZ
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2015
Fecha Final: 10 de dic. de 2015

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	ALBAREZ	ORTIZ	FELIPA	5685515	56	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	10	10	48	13	12	20	10	55	12	14	18	10	54	52	C
2	ALVAREZ	FERNANDEZ	ELISEO	2993353	52	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	5	10	44	14	15	10	6	45	12	15	10	6	43	44	C
3	CARDENAS	PEREZ	CERGIA	7495455	50	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	5	10	40	14	15	20	10	59	14	13	17	10	54	51	C
4	FERNANDES	FLORES	CIPRIAN	5640096	48	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	7	10	46	13	15	18	10	56	14	14	19	10	57	53	C
5	MONTIEL	MOSCOSO	TEADORO	7495260	39	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	13	5	10	42	13	14	10	10	47	12	12	13	10	47	45	C
6	MOSCOSO	VASQUEZ	CUPERTINO	10409945	34	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	7	10	46	14	14	20	10	58	14	14	19	10	57	54	C
7	RODRIGUEZ	MIRANDA	BENITA	10412111	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	5	10	44	13	14	20	10	57	12	12	15	10	49	50	C
8	VASQUEZ	CADENAS	LIDIA	10355741	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	14	15	20	10	59	14	14	16	10	54	53	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