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: PUJYUNI

Facilitador: HECTOR FERNANDEZ ENRRIQUEZ
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	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	GOMEZ	ARENAS	SANTUSA	10410647	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	12	16	12	10	50	12	18	18	10	58	55	C
2	JARES	RIVERA	OLITA	10409977	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	11	16	12	10	49	10	18	15	10	53	51	C
3	PEREZ	REAÑO	ERNESTO	10405135	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	16	12	10	50	12	18	18	10	58	54	C
4	PEREZ	ZELAYA	LIDIO	10406920	25	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	16	13	10	51	10	12	19	10	51	52	C
5	PEREZ	ZELAYA	SAGRADO	8140227	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	20	10	57	11	16	13	10	50	10	18	16	10	54	54	C
6	PEREZ	ZELAYA	SANTIAGO	8140228	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	18	10	55	11	16	12	10	49	10	18	18	10	56	53	C
7	SALINAS	REAÑO	GREGORIO	12611516	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	20	10	57	11	16	12	10	49	10	18	16	10	54	53	C
8	VILLCA	RENGIPO	HERNANDO	10367351	22	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	13	10	50	11	16	13	10	50	10	18	15	10	53	51	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