FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Hernando Siles
Municipio: San Pablo de Huacareta
Localidad/Comunidad: TACURBITE

Facilitador: ADELA OVANDO GUERRA
Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2015
Fecha Final: 20 de ago. 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		MEJIAS	JUSTO	12801688	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	13	17	6	48	12	14	20	6	52	14	10	17	6	47	49	C
2	ALVAREZ	ARAMAYO	LIDIO	10403928	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	12	18	6	50	12	10	18	6	46	13	13	16	6	48	48	C
3	FIGUEROA	VELASCO	CLEOFE	5891286	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	20	6	53	13	14	19	6	52	14	12	17	6	49	51	C
4	LÓPEZ	PANOSO	EDITH	7462510	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	10	17	10	51	10	13	18	6	47	14	14	18	6	52	50	C
5	MEDINA	GUERRA	VICENTA	12457902	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	19	6	53	14	14	20	6	54	13	13	17	6	49	52	C
6	MENDEZ	RIVERA	MARIO	1147866	56	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	10	21	6	50	10	14	19	6	49	14	13	18	6	51	50	C
7	OROPEZA	ORDOÑEZ	CANDIDO	5057612	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	13	18	6	49	12	12	18	6	48	13	12	16	6	47	48	C
8	PEREZ	CARDOZO	NILA	7462472	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	21	6	53	14	14	20	6	54	12	19	16	6	53	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