FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Villa Alcalá
Localidad/Comunidad: ALCALA

Facilitador: LIZETH PATRICIA BOCANEGRA LOPEZ
Fecha de Inicio: 18 de ago. de 2012
Fecha Final: 16 de feb. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ARANCIBIA	DURAN	DULFREDO	11184552	45	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	21	10	49	8	21	17	10	56	10	21	19	10	60	55	C
2	CHAVEZ	ARANCIBIA	ALVERTINA	5639894	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	17	6	45	8	12	16	6	42	12	14	17	6	49	45	C
3	GARCIA	RUIZ	ROSENDA	12577710	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	10	12	17	10	49	8	12	16	10	46	49	C
4	REJAS	SALAZAR	LUCY	1100808	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	20	6	44	8	10	17	10	45	8	10	16	6	40	43	C
5	SAAVEDRA	LOPEZ	JULIA	1149762	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	12	20	6	46	8	10	18	6	42	8	10	16	6	40	43	C
6	SAAVEDRA	ROMERO	FLORINDA	5639858	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	20	6	50	8	12	16	6	42	10	12	16	6	44	45	C
7	SANCHEZ	CARBALLO	MERCEDES	1049484	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	20	6	48	10	12	16	6	44	10	10	16	6	42	45	C
8	VARGAS	GARCIA	CLEOFE	1138551	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	10	12	19	10	51	8	10	18	10	46	49	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