

**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: IBETH ANGELICA PAREDES BOCANEGRA

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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CACERES	MIRANDA	LURGIA	5662785	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	6	53	12	14	20	6	52	12	12	19	6	49	51	C
2	CARBALLO	LLANOS	FELICIA	7562084	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	12	18	20	14	64	67	C
3	CEREZO	SALAZAR	BERTHA RICELA	1075020	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	18	20	6	58	10	16	16	6	48	56	C
4	GARCIA	DURAN	BENEDICTA	5656190	49	F				14	20	21	10	65	14	21	19	14	68	12	18	18	10	58	64	C
5	GARCIA	GUZMAN	MACEDONIA	7550934	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	21	6	50	10	15	16	6	47	10	14	16	6	46	48	C
6	RUIZ	CACERES	FELIX	7542507	41	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	8	17	6	41	10	12	17	6	45	10	12	16	6	44	43	C
7	SAAVEDRA	ROMERO	FLORINDA	5639858	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	12	18	20	14	64	68	C
8	SAAVEDRA	SALAZAR	ANDRONICO	1049483	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	12	18	20	14	64	68	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