

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Zudañez

Localidad/Comunidad: ZUDAÑEZ

Facilitador: ROSSEMARY CESPEDES ORIAS

Fecha de Inicio: 3 de abr. de 2013

Fecha Final: 30 de nov. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		CUELLAR	HERMENEGILDA	1078394	67	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	15	20	14	61	10	15	21	14	60	14	17	20	10	61	60	C
2		LLANOS	VIRGINIA	1090313	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	13	17	20	10	60	12	10	21	14	57	12	16	16	10	54	60	C
3	CESPEDES	MONTERO	MAMERTO	1042192	61	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	21	14	64	13	17	21	14	65	12	10	21	14	57	13	18	21	14	66	63	C
4	ESTEVEZ	MONTERO	JUSTINA	5689804	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	13	10	52	13	16	21	10	60	14	18	10	10	52	13	15	21	10	59	56	C
5	LLANOS	ZARATE	CARLOTA	7812245	46	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	20	10	60	10	16	18	10	54	14	20	21	10	65	13	10	21	10	54	58	C
6	ORIAS	CUELLAR	LUCIA	1121864	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	19	10	52	10	15	18	10	53	13	19	20	10	62	14	19	21	10	64	58	C
7	RAMIREZ	ESPINOSA	ROSALIA	5641623	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	11	17	16	10	54	12	18	21	10	61	13	20	21	10	64	58	C
8	RENTERIA	SOLIS	SILVERIA	5659514	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	14	10	51	12	13	18	10	53	13	17	20	10	60	10	13	15	10	48	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