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: JHOVANNA MARTINEZ CARRASCO
Fecha de Inicio: 5 de ago. de 2015
Fecha Final: 6 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**5**	**5**	**5**	**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	BUSTAMANTE	DURAN	JULIA	7516036	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	11	6	46	11	16	12	6	45	13	17	13	6	49	47	C
2	CEJAS	MURILLO	FRANCISCA	5840665	39	F				13	18	17	10	58	13	18	11	10	52	13	20	16	10	59	56	C
3	ESTRADA	GUTIERREZ	SEGUNDINA	3644255	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	6	51	11	15	15	6	47	13	18	18	6	55	51	C
4	NAVARRO	FLORES	FIDELIA	3644340	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	11	10	51	13	17	12	10	52	13	19	20	10	62	55	C
5	NUÑEZ	BARRON	JULIA	10330983	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	11	10	51	13	17	11	10	51	13	19	14	14	60	54	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