FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Hernando Siles
Municipio: Monteagudo
Localidad/Comunidad: EL RODEO

Facilitador: AIDA CARRASCO BARRIENTOS
Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2013
Fecha Final: 30 de jun. 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		ROMERO	VICTORIA	545403	1	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	13	9	6	37	12	13	10	6	41	12	13	10	6	41	40	C
2	CALLEJAS	SALAZAR	ELSA	1236835	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	10	10	54	13	14	20	10	57	14	19	20	10	63	58	C
3	MARTINEZ	GUERRA	MARIA LUZ	1035849	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	17	6	48	9	13	18	6	46	9	13	18	6	46	47	C
4	MICHEL	PEREZ	ANFELA	5654031	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	17	19	10	58	12	17	19	10	58	58	C
5	SALAZAR	CALLEJAS	CECILIA	7573267	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	14	10	58	13	21	21	6	61	13	21	21	6	61	60	C
6	SEGOVIA	MEGIAS	PAULINA	5654026	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	14	6	48	12	16	21	6	55	12	16	21	6	55	53	C
7	VASQUEZ	AGUIRRE	LUCINDA	7495210	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	9	16	19	10	54	9	16	19	10	54	53	C
8	VELASQUEZ	ORTEGA	CORNELIA		50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	13	17	6	45	9	13	16	6	44	9	13	16	6	44	44	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