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: AGUADILLAS

Facilitador: NELLY HERRERA GARCIA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014
Fecha Final: 30 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	HERRERA	GARCIA	CIPRIAN	5654388	44	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	16	15	6	51	13	16	16	6	51	13	16	16	6	51	51	C
2	LEON	OCHOA	CECILIA MARILU	5654384	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	14	18	17	10	59	14	18	17	10	59	60	C
3	REINA	MARTINEZ	FREDDY	5654385	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	17	10	56	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	57	C
4	REYNA	MARTINEZ	APOLONIA	5654387	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	11	6	45	13	15	15	6	49	13	15	15	6	49	48	C
5	REYNA	MARTINEZ	ELVIA	5635614	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	11	15	10	49	14	17	17	10	58	14	17	17	10	58	55	C
6	RIVERA	FERNANDEZ	ANTONIA	7491874	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	11	12	10	46	14	13	15	10	52	14	13	15	10	52	50	C
7	RUIZ	PRADO	MARIO	5497153	42	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	17	16	10	57	13	19	16	10	58	13	19	16	10	58	58	C
8	RUIZ	PRADO	VICTOR	5499378	36	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	11	10	50	13	14	15	10	52	13	14	15	10	52	51	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