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: CANDUA

Facilitador: ERLINDA RENTERIA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014
Fecha Final: 31 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BEJARANO	SORAIRE	MARINA	7544937	18	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	13	21	18	2	54	13	21	18	2	54	51	C
2	GONZALES		HERMINIA	7572867	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	13	18	20	2	53	13	18	20	2	53	52	C
3	GONZALES	ANDIA	NIMIA	7575647	54	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	11	5	10	36	14	19	17	2	52	14	19	17	2	52	47	C
4	LEON	JIMENES	ARCENIO	5666581	43	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	15	15	6	45	13	18	20	2	53	13	18	20	2	53	50	C
5	RAMOS		VICENTA	7461739	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	19	21	2	55	13	19	21	2	55	56	C
6	RENTERIA	CUELLAR	FLORENTINO	7461738	53	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	16	16	6	47	14	18	17	2	51	14	18	17	2	51	50	C
7	RENTERIA	LOPEZ	ELENA	5666582	50	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	19	6	57	14	20	19	2	55	14	20	19	2	55	56	C
8	RENTERIA	RAMOS	NANCY	7505221	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	15	2	41	14	18	18	2	52	14	18	18	2	52	48	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