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: ÑAURENDA

Facilitador: NICANOR ARIAS ISIDRO
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2015
Fecha Final: 5 de jul. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CRUZ	CHAVEZ	SALOME	7461220	31	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	12	17	21	10	60	12	17	21	10	60	60	C
2	FLORES	CEREZO	STHEPANIE	12457605	33	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	12	17	21	10	60	12	17	21	10	60	59	C
3	FLORES	CHAVEZ	SILVIA	12457647	23	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	11	17	21	10	59	11	17	21	10	59	59	C
4	FLORES	CUPERTINO	MARGARITA	10321216	24	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	10	19	21	10	60	10	19	21	10	60	59	C
5	FLORES	SAMUEL	FABIOLA	10320325	35	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	12	21	21	10	64	12	21	21	10	64	63	C
6	FLORES	TARDIO	MARIA	10322515	24	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	11	18	21	10	60	11	18	21	10	60	60	C
7	FLORES	TARDIO	SANTOS	7461214	29	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	11	17	21	10	59	11	17	21	10	59	59	C
8	LLORENTY	CEREZO	REYNA	7461094	30	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	11	18	21	10	60	11	18	21	10	60	59	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