

**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: CORTADERAL

Facilitador: MARIO ZELAYA VILLALBA

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2015

Fecha Final: 7 de jun. de 2015

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		CEREZO	MARILU	7576200	22	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	17	6	53	11	18	14	6	49	11	18	14	6	49	50	C
2	FERRUFINO	CONTRERAS	WILMAR	8146544	46	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	18	15	6	49	12	19	14	6	51	12	19	14	6	51	50	C
3	FRIAS	ARRUETA	JULIA	10321276	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	15	6	51	10	18	16	6	50	10	18	16	6	50	50	C
4	GARCIA	VELASQUEZ	SANTIAGO	10386679	24	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	15	6	47	11	19	14	6	50	11	19	14	6	50	49	C
5	GARCIA	VELASQUEZ	VICENTA	10390055	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	17	6	53	10	19	15	6	50	10	19	15	6	50	51	C
6	LOPEZ	AGUIRRE	ANTONIA		45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	18	16	6	49	10	18	14	6	48	10	18	14	6	48	48	C
7	MARTINEZ	AGUIRRRE	GERMAN	10358359	45	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	19	2	54	13	19	19	2	53	13	19	19	2	53	53	C
8	RODRIGUEZ	SEGOVIA	MARCELINO	10710022	32	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	15	6	50	11	19	16	6	52	11	19	16	6	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