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	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		CEREZO	MARILU	7576200	22	F	NO	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	19	2	54	13	19	19	2	53	13	19	19	2	53	53	C
8	RODRIGUEZ	SEGOVIA	MARCELINO	10710022	33	M	NO	CASTELLANO	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