

**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: SAN JUAN DEL PIRAI

Facilitador: YHONNY VILTE TOLABA

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2014

Fecha Final: 21 de nov. de 2014

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	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		PEREZ	ELIA	12368032	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	11	6	37	12	20	21	6	59	10	10	11	6	37	44	C
2	CHAVARRIA	TELLEZ	LEONOR	12368406	35	F	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	11	11	6	36	12	20	21	6	59	8	11	11	6	36	44	C
3	FERRUFINO	CASTILLO	VENITO	7757275	74	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	21	21	6	60	13	20	21	6	60	12	21	21	6	60	60	C
4	GUSMAN	RIOS	ROMUALDA	5662670	45	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	11	11	6	38	13	20	21	6	60	10	11	11	6	38	45	C
5	MORALES	MOSCOSO	CLARA	10357718	28	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	21	6	60	13	20	21	6	60	13	20	21	6	60	60	C
6	MORALES	MOSCOSO	SABINA	7545369	31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	6	49	13	20	21	6	60	12	15	16	6	49	53	C
7	VILLALBA	AVALOS	CLARA	5636107	63	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	11	11	6	38	13	20	21	6	60	10	11	11	6	38	45	C
8	ZUBELSA	BARRIENTOS	ELENA	12368061	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	6	49	12	16	16	6	50	12	15	16	6	49	49	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