

**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: MARILU LOPEZ ORTIZ

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2014

Fecha Final: 21 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		SEGARRA	MIGUEL	3646938	53	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	15	15	2	42	11	16	15	2	44	10	15	15	2	42	43	C
2	APARICIO	CRESPO	EDWIN	10321111	39	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	16	2	45	12	15	16	6	49	12	15	16	2	45	46	C
3	GARCIA	VILLALBA	DAISY	10386628	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	11	2	37	11	18	19	2	50	11	13	11	2	37	41	C
4	ORTIZ	DAZA	ALEJANDRA	5679167	77	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	20	2	54	12	15	16	2	45	13	19	20	2	54	51	C
5	SOSA	FUENTES	JUSTINA	10336724	49	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	16	2	45	10	15	18	2	45	11	16	16	2	45	45	C
6	VALLEJOS	HERRERA	HUGO	1077631	52	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	11	12	10	43	10	15	16	10	51	10	11	12	10	43	46	C
7	VELASQUEZ	LEON	CELINA	12485855	38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	11	12	10	6	39	12	18	18	10	58	52	C
8	VILLALBA	HERRERA	VICTORIA	10320384	48	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	12	13	9	2	36	13	17	15	10	55	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