FORMULARIO DE NOTAS

Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Tomina
Localidad/Comunidad: QUIRUSILLAS

Facilitador: MIRIAN SANCHEZ PAREDES
Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2015
Fecha Final: 27 de jun. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARANCIBIA	FLORES	MARGARITA	12676312	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	14	20	21	14	69	13	19	20	14	66	67	C
2	RIVERA	PAREDES	LEONCIO	7474694	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	14	20	21	14	69	68	C
3	SALAZAR	ESTRADA	FERMIN	12772500	55	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	13	20	21	14	68	69	C
4	TARDIO	VARGAS	VICTORIA	7474607	48	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	21	14	69	13	19	20	14	66	14	20	21	14	69	13	19	20	14	66	68	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