FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Azurduy
Municipio: Tarvita (Villa Arias)
Localidad/Comunidad: TORRE PAMPA

Facilitador: JANETH ELVA ARANCIBIA CABA
Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2015
Fecha Final: 2 de jul. de 2015

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	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	BARRIGA	PAREDES	FELICIANO	7532607	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	19	10	50	13	17	21	10	61	12	15	21	10	58	56	C
2	CERON	PAREDES	MARIO	5664334	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	20	10	50	12	11	21	10	54	12	12	21	10	55	53	C
3	LEON	CONDORI	CELESTINA	7476361	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	19	14	59	12	14	21	10	57	14	10	21	14	59	58	C
4	PAREDES	CESPEDES	JUANA	7481131	35	F				10	11	20	10	51	12	11	21	10	54	10	12	21	10	53	53	C
5	PAREDES	MARIN	NICOLASA	7490640	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	19	14	58	10	12	21	10	53	12	12	21	10	55	55	C
6	SANCHEZ	LEON	ESTEBAN	10809983	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	19	10	54	12	12	21	10	55	10	17	21	10	58	56	C
7	URIETA	PAREDES	ELENA	12678392	50	F				13	13	19	14	59	14	12	21	10	57	12	12	21	14	59	58	C
8	URIETA	PAREDES	FILOMENA	7522221	38	F				12	11	19	14	56	13	11	21	10	55	12	12	21	10	55	55	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