FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Belisario Boeto
Municipio: Villa Serrano
Localidad/Comunidad: NUEVO MUNDO

Facilitador: RAMON VICENTE ALANOCA VIDAURRE
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2013
Fecha Final: 17 de set. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	BENAVIDES	MELENDRES	ROMAN	12516218	61	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	21	10	56	12	14	19	10	55	11	15	20	10	56	56	C
2	LEON	ROCABADO	CLIDER	7480120	44	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	20	10	53	11	10	19	10	50	12	16	21	10	59	54	C
3	MORENO	CAILLOMA	AGUSTINA	3639421	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	20	10	53	11	12	12	10	45	11	12	12	10	45	48	C
4	MORENO	CAILLOMA	CRISTINA	5641291	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	17	10	48	10	9	17	10	46	11	12	12	10	45	46	C
5	ORIAS	SOLIS	MARIO	7720895	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	20	10	55	13	12	19	10	54	10	15	19	10	54	54	C
6	PADILLA	AVILA	FRANCISCO	1055558	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	19	10	52	12	12	17	10	51	11	12	18	10	51	51	C
7	REYNAGA	SOLIS	ADAN	7460982	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	18	10	49	11	12	18	10	51	11	11	16	10	48	49	C
8	TORREZ	CHAVEZ	SANTUSA	10312638	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	11	10	17	10	48	11	11	16	10	48	47	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