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: WILBER ROSPILLOSO SERRUDO
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2013
Fecha Final: 17 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	FLORES	MITA	ANGELICA	7460861	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	11	9	10	10	40	11	9	12	10	42	42	C
2	FLORES	SOLIS	LUCIANO	7524726	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	14	6	42	10	11	11	6	38	12	10	10	10	42	41	C
3	LOAIZA	SALAZAR	ROXANA	4588838	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	10	10	15	10	45	10	10	18	10	48	47	C
4	MITA	GONSALES	JOCEFINA	1275567	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	11	6	38	10	11	10	6	37	12	11	10	10	43	39	C
5	PASQUIER	BARRIENTOS	MATILDE	7489078	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	10	10	15	10	45	10	15	18	10	53	48	C
6	REYNAGA	MEJIAS	SERGIO	3654536	38	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	18	10	48	10	12	18	10	50	48	C
7	SOLIS	BARRIENTOS	VENITA	7578556	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	17	10	47	10	10	18	10	48	47	C
8	TORRES	MEDINA	NATIVIDAD	5683499	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	6	41	10	12	17	10	49	10	10	18	10	48	46	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