

**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: ORO

Facilitador: SULMA GARCIA RIOS

Fecha de Inicio: 29 de jul. de 2014

Fecha Final: 1 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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		RAMIREZ	ISABELA	7524556	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	13	10	43	10	12	21	10	53	47	C
2	MORALES	RAMIREZ	LUCIANO	7579161	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	15	10	43	8	10	15	10	43	10	12	21	10	53	46	C
3	PADILLA	CONDORI	HILARION	7489139	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	19	10	47	8	8	12	10	38	10	10	21	10	51	45	C
4	RAMOS	FLORES	ANTONIO	10373792	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	10	12	11	10	43	10	10	21	10	51	45	C
5	RAMOS	FLORES	ANTONIO	7525403	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	14	10	44	10	10	12	10	42	10	10	21	10	51	46	C
6	RAMOS	SONAVI	MARIO	7498357	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	16	10	46	10	10	12	10	42	10	10	21	10	51	46	C
7	ROSADO	MOSCOZO	CARLOS	7832786	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	10	12	14	46	10	10	21	10	51	48	C
8	YUCRA	REYNA	DIONICIA	10312681	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	12	10	42	10	10	21	10	51	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