

**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:

Facilitador: AGUSTINA PADILLA MEDINA

Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2011

Fecha Final: 22 de jun. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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		ESCOBAR	GUADALUPE		0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	12	12	50	11	17	14	12	54	8	15	16	12	51	11	15	17	12	55	53	C
2		RODAS	CONSTANTINO	5661433	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	15	14	57	11	19	13	14	57	9	16	14	14	53	14	19	18	14	65	58	C
3	CAMARGO	CASTILLO	ISABEL	7544467	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	11	18	10	53	11	17	17	10	55	7	15	15	10	47	12	14	17	10	53	52	C
4	CARRIASO	LEON	MARCOS		17	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	16	12	58	13	19	18	12	62	8	17	12	12	49	12	16	18	12	58	57	C
5	ESCOBAR	RENERIA	GERARDO	7579117	19	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	19	14	62	13	20	19	14	66	10	18	14	14	56	14	18	16	14	62	62	C
6	VEDIA	FLORES	ISAC		15	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	14	8	48	11	17	12	8	48	10	14	17	8	49	11	17	16	8	52	49	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