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: CAÑADILLAS

Facilitador: CARMEN ROSA ENRIQUEZ ROMERO
Fecha de Inicio: 20 de abr. de 2014
Fecha Final: 4 de nov. de 2014

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	BALLESTEROS	VASQUEZ	LURDES	7524639	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	8	14	18	10	50	9	13	15	6	43	45	C
2	BARRIENTOS	OJEDA	EDWIN ILDER	5496911	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	17	10	55	9	17	20	10	56	10	19	18	10	57	56	C
3	CACERES	POLANCO	EMMA	7577838	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	9	15	17	10	51	10	15	14	10	49	50	C
4	LLAVETA	CARABALLO	MIGUELINA	1031552	32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	12	10	44	8	15	15	10	48	9	14	16	10	49	47	C
5	OCHOA	LIMON	PEDRO	7550515	29	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	12	10	44	8	15	15	10	48	9	14	12	10	45	46	C
6	RIVERA	LOPES	ARMINDA	7544410	29	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	9	16	19	10	54	10	14	18	10	52	52	C
7	SALAZAR	FLORES	BERNARDO	4688111	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	12	10	44	8	14	17	10	49	9	13	16	10	48	47	C
8	TAPIA	PADILLA	SANDRA	7544519	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	9	16	19	10	54	10	16	17	10	53	52	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