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: LA QUEBRADA

Facilitador: VIRGINIA CARABALLO MOJIANO
Fecha de Inicio: 4 de may. de 2013
Fecha Final: 10 de oct. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		LOAIZA	LIZANDRO	5660309	31	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	10	12	16	10	48	10	11	14	10	45	48	C
2	CKORIMAILLA	CAMARGO	SILVIA	5660310	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	13	14	56	12	16	20	14	62	12	12	12	14	50	56	C
3	GALARZA	CUELLAR	EVER	3868868	42	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	16	13	14	57	12	18	17	14	61	12	16	16	14	58	59	C
4	GALARZA	CUELLAR	RICARDO	1104650	47	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	16	21	14	65	12	17	18	14	61	12	15	20	14	61	62	C
5	ORONOS	CORIMAILLA	JUSTINO	7461062	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	10	14	15	10	49	10	10	18	10	48	50	C
6	ORONOS	CUELLAR	NELY	7579740	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	13	15	17	10	55	12	15	14	10	51	53	C
7	PADILLA	SANCHES	NELY	7460951	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	10	14	16	10	50	10	13	15	10	48	49	C
8	SOLIS	TERRAZAS	RENILDA	7544377	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	10	14	16	10	50	10	13	15	10	48	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