

**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: THOLA PAMAPA

Facilitador: HECTOR MARTINEZ PAREDES

Fecha de Inicio: 14 de set. de 2010

Fecha Final: 29 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	0

N°	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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		CARABALLO	JENNY		17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	9	12	42	8	8	9	12	37	8	8	14	10	40	8	8	15	10	41	40	C
2	CARBAJAL	LIMON	FAUSTINA	5683310	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	16	14	55	8	8	16	14	46	8	8	16	14	46	8	9	18	14	49	49	C
3	ESCOBAR	OJEDA	ARMINDA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	7	12	10	37	7	6	14	10	37	7	6	16	10	39	6	9	12	10	37	38	C
4	MARTINEZ	ROJAS	LAZARO	2817058	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	9	18	14	54	8	8	18	14	48	8	8	16	14	46	8	9	19	14	50	50	C
5	MIRANDA	ROJAS	ANGEL	10050210	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	7	16	10	41	8	8	16	10	42	8	8	10	10	36	7	8	15	10	40	40	C
6	PAREDES	CORTEZ	AURORA	5660953	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	18	14	53	7	9	18	14	48	7	9	16	14	46	7	7	18	14	46	48	C
7	SOLIS	CUELLAR	CARMEN	5691418	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	17	13	51	9	7	17	13	46	9	7	19	14	49	8	8	15	14	45	48	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