FORMULARIO DE NOTAS

Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Sucre
Localidad/Comunidad: I.N.P. GREGORIO PACHECO

Facilitador: MERY MABEL ANTEQUERA BAILEY
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2014
Fecha Final: 28 de jun. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	0	0	0	0
Masculino	6	6	6	0
Total	**6**	**6**	**6**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	FERNANDEZ	TORRES	LUIS MIGUEL	7507438	24	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	14	20	10	52	9	12	14	10	45	6	12	13	10	41	7	14	19	10	50	47	C
2	FUERTES	QUEVEDO	FELIPE	3968030	42	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	15	20	14	57	9	11	21	14	55	6	14	21	14	55	8	12	21	14	55	56	C
3	MAITA	HUARITA	NARCELO IVAN	13090489	40	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	15	21	14	58	8	12	20	14	54	5	12	21	14	52	8	12	21	14	55	55	C
4	MICHAEL FRANZ	MARTINEZ		7565677	29	M	NO	CASTELLANO	OTRO	6	16	21	14	57	8	13	21	14	56	5	14	21	14	54	7	12	21	14	54	55	C
5	PACO	YUCRA	FELIX HUGO	7569663	43	M	NO	CASTELLANO	OTRO	6	15	21	14	56	9	14	21	14	58	5	13	20	14	52	8	14	21	14	57	56	C
6	SANJINEZ	CRESPO	ANTONIO MIGUEL	3330589	47	M	NO	CASTELLANO	OTRO	6	14	20	14	54	8	11	19	14	52	6	14	21	14	55	7	12	21	14	54	54	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