FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Nor Cinti
Municipio: Camargo
Localidad/Comunidad: EL CHURO

Facilitador: MARIO MIRANDA RODRIGUEZ
Fecha de Inicio: 30 de jul. de 2015
Fecha Final: 3 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		VEDIA	MAXIMA	10370598	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	9	13	15	10	47	12	12	12	10	46	48	C
2	CANO	RODRIGUEZ	MARFA	10357261	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	20	10	56	12	14	18	10	54	12	12	12	10	46	52	C
3	CRUZ	CANO	ANGEL	5656108	36	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	11	12	15	10	48	13	16	20	10	59	53	C
4	MIRANDA	ORTEGA	MARCELINO	3642035	63	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	15	14	55	10	11	15	14	50	12	13	20	14	59	55	C
5	ORTEGA	VIDURRE	EUDOCIA	5656936	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	10	13	15	10	48	13	15	20	10	58	52	C
6	RODRIGUEZ	VEDIA	YSABEL	3642034	59	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	20	14	61	13	14	16	14	57	13	16	20	14	63	60	C
7	VEDIA	CANO	HILDA	5675301	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	15	14	52	12	15	18	14	59	12	13	20	14	59	57	C
8	VEDIA	CRUZ	CELEDONIA	3642179	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	20	10	57	13	14	18	10	55	13	15	20	10	58	57	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