

**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: LA PALCA GRANDE

Facilitador: JUSTINA MORA HILARION

Fecha de Inicio: 30 de abr. de 2011

Fecha Final: 20 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	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	RIVERA	CASTRO	BRIGIDA	7183931	47	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	13	20	20	14	67	14	20	21	14	69	14	19	20	14	67	67	C
2	RODRIGUEZ	CASTRO	NELLY ASUNTA	1789210	54	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	13	20	20	14	67	14	20	21	5	60	14	18	18	14	64	64	C
3	RODRIGUEZ	TAPIA	CRISTINA	5817846	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	13	20	20	14	67	11	20	21	12	64	14	18	19	14	65	65	C
4	TOLABA	ROJAS	MARGARITA	5656534	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	13	20	20	14	67	13	19	21	14	67	14	18	19	14	65	66	C
5	TOLABA	ROJAS	VICENTA	7572461	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	10	20	10	52	13	20	20	14	67	11	18	21	8	58	14	19	18	14	65	61	C
6	VEDIA	TOLABA	ELIZABETH	7572462	16	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	13	20	20	14	67	14	21	20	9	64	14	19	19	14	66	66	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