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: SASTREYOC

Facilitador: MELANIO RENGIFO CRUZ
Fecha de Inicio: 10 de oct. de 2010
Fecha Final: 17 de jun. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

	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					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	ALEJANDRO		DIONICIA		1	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	10	21	14	56	9	13	18	14	54	11	9	21	12	53	10	9	18	14	51	54	C
2	CANO		SANTIAGO		1	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	11	14	14	51	7	13	12	14	46	11	10	15	14	50	20	10	20	12	62	52	C
3	CRUZ		ELENA		1	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	10	20	12	52	8	13	18	14	53	9	10	18	13	50	11	10	15	14	50	51	C
4	CRUZ		TERESA		1	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	10	18	14	52	7	13	15	14	49	9	10	21	12	52	9	10	20	13	52	51	C
5	FLORES		ROSA		1	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	7	18	14	50	8	13	18	14	53	9	10	15	12	46	11	12	21	14	58	52	C
6	FLORES		TEODORA		1	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	11	17	13	51	8	14	18	14	54	13	9	21	14	57	9	9	17	12	47	52	C
7	IBAÑEZ		INES		1	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	10	18	14	54	9	13	15	14	51	11	9	21	13	54	10	9	18	14	51	53	C
8	RENGIFO		FELIX		1	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	8	21	13	54	8	11	18	14	51	11	10	18	13	52	10	11	18	13	52	52	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