

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: Filadelfia
Localidad/Comunidad: SOBERANIA

Facilitador: EDGAR TICONA QUENTA
Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2013
Fecha Final: 10 de nov. de 2013

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	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					Nota Final	E s t a d o
	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	CAMACHO	CHAVEZ	TEREZA EUSEVIA	1769186	32	F		stellano	AMA DE CASA	8	15	16	10	49	9	15	14	10	48	9	15	10	6	40	46	C
2	CHAO	JUSTINIANO	NEIDE	5710229	44	F	SI	castellano	AMA DE CASA	8	16	13	6	43	9	15	16	6	46	10	17	8	6	41	43	C
3	FERNANDEZ	YUMACALE	LENNY	5708423	28	F	SI	castellano	AMA DE CASA	8	17	14	10	49	9	16	16	6	47	11	15	18	6	50	49	C
4	LANDIVAR	SALAZAR	SIRIA	5707368	27	F	SI	castellano	AMA DE CASA	8	15	10	6	39	8	15	13	6	42	8	15	10	6	39	40	C
5	PACO	FELIPE	PORFIRO	4217783	32	M	SI	castellano	AGRICULTOR	8	15	14	6	43	9	16	13	10	48	8	15	11	6	40	44	C
6	VACA	MORENO	ELENA	7596366	49	F	SI	castellano	AMA DE CASA	8	16	9	6	39	8	15	14	6	43	10	18	9	6	43	42	C
7	ZELA	TUNO	LANDER	4200367	34	M	SI	castellano	AVICULTOR	8	17	13	10	48	10	15	13	10	48	10	15	8	6	39	45	C
8	ZELA	TUNO	MARIA	1760085	54	F	SI	castellano	AMA DE CASA	8	16	14	6	44	8	15	16	6	45	8	15	8	6	37	42	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