FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Padilla
Localidad/Comunidad: PILI PILI BAJO

Facilitador: FEDERICO RODAS
Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2015
Fecha Final: 15 de oct. 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	ALARCON	SANDOVAL	ARCENIO		18	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	12	15	16	10	53	12	18	17	10	57	54	C
2	GONZALES	TERRAZAS	ROSMERY	7570701	33	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	14	14	10	48	10	16	18	10	54	51	C
3	LEON	CARREON	JOSEFA	12771669	40	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	13	10	53	12	18	14	10	54	12	18	17	10	57	55	C
4	LOPEZ	GONZALES	MARIO	3644081	53	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	16	16	10	52	12	20	19	10	61	56	C
5	PADILLA	CARBALLO	MIRTHA	5662151	39	F				12	15	15	10	52	12	18	16	10	56	12	16	20	10	58	55	C
6	PADILLA	CARBALLO	RITA	7488262	44	F				10	19	15	10	54	10	18	14	10	52	12	18	18	10	58	55	C
7	SOLIZ	PADILLA	EMELIANA	10355148	44	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	14	10	54	10	17	16	10	53	10	16	21	10	57	55	C
8	SOLIZ	SOLIZ	MARIA LUZ	10321698	27	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	18	15	10	55	12	16	17	10	55	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