

**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	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	ALARCON	SANDOVAL	ARCENIO		19	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	34	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	41	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	54	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	40	F				12	15	15	10	52	12	18	16	10	56	12	16	20	10	58	55	C
6	PADILLA	CARBALLO	RITA	7488262	45	F				10	19	15	10	54	10	18	14	10	52	12	18	18	10	58	55	C
7	SOLIZ	PADILLA	EMELIANA	10355148	45	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	28	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