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: BARRIO VILLA MARIA

Facilitador: ELENA ROJAS PADILLA
Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2013
Fecha Final: 31 de oct. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BRAVO	TOLAVI	SILVIA	7493682	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	14	16	19	14	63	14	18	20	14	66	61	C
2	CACERES	BARRIGA	BARBARA	1069422	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	14	16	10	52	12	16	19	10	57	54	C
3	ESCOBAR	PADILLA	PAULINA	7579154	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	19	14	53	9	9	12	10	40	10	10	20	10	50	48	C
4	GONZALES	CERON	VIRGINIA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	13	13	10	46	10	11	15	10	46	46	C
5	HINOJOSA	OVANDO	FLORENTINA	2861743	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	10	12	14	10	46	10	14	16	10	50	49	C
6	HINOJOSA	OVANDO	MARTHA	7570619	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	12	14	10	46	10	14	14	10	48	49	C
7	MENDEZ	LIMON	MARIA LUZ	5426007	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	14	6	36	8	10	10	10	38	8	8	20	6	42	39	C
8	SERRUDO	PADILLA	MERY	4119417	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	12	10	39	9	9	10	10	38	8	8	20	6	42	40	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