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: FUERTE PAMPA

Facilitador: JIMENA LUZ FLORES SOTO
Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2015
Fecha Final: 7 de jun. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CARREON	GARCIA	DEMETRIO	5639924	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	19	14	59	12	16	18	14	60	12	12	21	10	55	58	C
2	CARREON	GARCIA	MARIA NATIVIDAD	7460739	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	14	14	20	14	62	12	14	21	14	61	58	C
3	CARREON	RODAS	EDIBERTO	12866483	17	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	16	10	51	12	15	16	10	53	12	16	20	10	58	54	C
4	GARCIA		CLETO	12676214	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	18	10	57	13	14	18	10	55	14	16	18	10	58	57	C
5	GARCIA	ROMERO	SALUSTIO	12771783	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	14	15	18	10	57	14	15	21	10	60	58	C
6	MARTINEZ	ARANCIBIA	FRANCISA	10312248	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	12	14	18	10	54	14	14	21	14	63	58	C
7	MENDIETA	PADILLA	JOSE RIDER	5661684	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	20	10	56	14	19	19	10	62	12	15	20	10	57	58	C
8	PANTOJA		MIGUEL		39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	20	14	59	12	13	18	14	57	13	14	19	14	60	59	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