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: SAN JULIAN BAJO

Facilitador: RUTH RAMIREZ
Fecha de Inicio: 10 de may. de 2015
Fecha Final: 20 de set. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ANDRADE	BARRIOS	ALBERTA	5662091	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	14	15	12	10	51	12	15	13	10	50	49	C
2	ARANCIBIA	BARJA	PEDRO	7550659	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	12	16	12	10	50	12	12	11	10	45	48	C
3	MALDONADO	GONZALES	PRIMITIVA	12367255	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	16	10	49	12	14	13	10	49	12	14	15	10	51	50	C
4	PAREDES	CABRERA	ARMINDA	12516320	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	12	15	13	10	50	12	14	11	10	47	49	C
5	PAREDES	CABRERA	VICTORIA	2867578	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	14	19	12	10	55	12	15	13	10	50	51	C
6	PAREDES	CABRITA	HERCILIA	7550658	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	13	13	14	52	13	14	13	14	54	54	C
7	RAMIREZ	PLATA	PANFILO	2824060	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	12	10	46	10	10	12	10	42	12	14	15	10	51	46	C
8	RUIZ	ORTIZ	LUIS	7551022	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	16	10	51	12	14	10	10	46	12	14	11	10	47	48	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