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: LA PUNILLA

Facilitador: HERNANDO MICHEL GONZALES
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2013
Fecha Final: 17 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CARBALLO	GUERRA	ADELA	7544508	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	15	14	54	10	13	15	14	52	11	14	17	14	56	54	C
2	CHAVEZ	TAPIA	ANACLETO	7579737	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	20	14	62	11	15	17	14	57	12	14	16	14	56	58	C
3	LIMON		MARGARITA	10326257	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	19	14	57	10	12	17	14	53	10	11	19	14	54	55	C
4	MALDONADO	HERRERA	JUAN CARLOS	7579617	19	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	15	10	51	9	12	13	14	48	10	11	13	14	48	49	C
5	ORTEGA	VARGAS	ARNULFO	5662127	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	20	14	61	13	12	18	14	57	12	13	17	14	56	58	C
6	ORTEGA	VARGAS	BERTHA	5639775	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	19	14	59	12	16	15	14	57	11	15	16	14	56	57	C
7	ORTEGA	VARGAS	JOPSE ARMANDO	7544507	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	11	15	14	14	54	12	13	17	14	56	54	C
8	PADILLA	ESCOBAR	CARMEN EUGENIA	10410455	14	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	19	10	56	10	15	15	10	50	8	12	16	10	46	51	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