

**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: CHAUJRAL

Facilitador: SANTOS MOSCOSO RIOS

Fecha de Inicio: 30 de abr. de 2014

Fecha Final: 3 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	CARDENAS	RODAS	ARNULFO	7521196	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	6	47	12	16	17	10	55	12	15	17	10	54	52	C
2	CARREON	FLORES	JOSE LUIS	7578654	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	10	16	17	10	53	10	16	17	6	49	51	C
3	CARREON	RODAS	JULIAN		48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	19	14	60	13	16	18	10	57	14	15	16	10	55	57	C
4	HEREDIA	SISA	MARTIN	7478802	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	6	47	10	15	17	10	52	10	16	17	10	53	51	C
5	MALDONADO	VARGAS	PEDRO		47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	6	48	13	16	18	10	57	14	16	17	10	57	54	C
6	QUINTANA	RODAS	JOSE		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	16	10	50	9	12	17	14	52	10	15	15	6	46	49	C
7	SOLIS	RODAS	RILMA	10355018	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	6	48	9	15	16	6	46	11	16	17	10	54	49	C
8	ZAMORA		RUPERTO		48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	11	15	17	10	53	10	14	15	6	45	50	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