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: EL CERRO

Facilitador: ROSMERY HEREDIA LOPEZ
Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2015
Fecha Final: 10 de oct. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		DURAN	PAOLA	7579905	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	12	18	14	14	58	12	18	17	14	61	57	C
2		MOSCOSO	EUSTAQUIA	7578647	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	18	11	10	51	12	16	16	14	58	53	C
3	AMPUERO	CALVIMONTES	DOMITILA	5650425	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	14	59	12	15	15	14	56	12	18	17	10	57	57	C
4	CACERES	GUERRA	CARMELA	7499733	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	10	14	14	14	52	10	16	18	14	58	55	C
5	FLORES	NUÑEZ	ROSA	7461012	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	10	16	16	10	52	10	20	18	10	58	54	C
6	HERRERA	BARRERO	EPIFANIA	19311944	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	18	16	10	56	12	16	20	14	62	59	C
7	MALDONADO	ANDRADE	FILOMENO	3644135	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	15	10	57	10	17	14	10	51	10	18	18	10	56	55	C
8	MOSCOSO	TREVO	ROMALDA	12772055	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	15	14	59	10	16	16	14	56	10	17	21	14	62	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