FORMULARIO DE NOTAS

Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Sud Cinti
Municipio: Culpina
Localidad/Comunidad: PUCA LAJA

Facilitador: MARIA EUGENIA FLORES VELASQUEZ
Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2012
Fecha Final: 28 de dic. de 2012
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	CARMONA	HUARY	SANTOS	7141971	34	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	13	11	10	44	12	15	17	10	54	10	13	13	10	46	48	C
2	FRANCO	IBARRA	BEYMAR	12487091	21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	18	10	57	13	17	19	10	59	14	18	21	10	63	60	C
3	FRANCO	LLANOS	ANACLETO	10665918	41	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	13	20	21	10	64	12	21	21	10	64	62	C
4	FRANCO	RIVERA	ELVA	12913271	16	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	11	10	46	10	12	14	10	46	9	13	13	10	45	46	C
5	RODRIGUEZ	ROLLANO	LOURDES	12487110	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	13	19	19	10	61	11	18	19	10	58	61	C
6	ROLLANO	LOPEZ	ISABEL		43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	12	15	19	10	56	14	21	21	10	66	57	C
7	ROLLANO	LOPEZ	LEONILDA	10370562	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	12	20	19	10	61	13	19	19	10	61	62	C
8	VEGA	GUTIERREZ	DESIDERIO	10324198	21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	21	10	63	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	60	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