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: MARCABI

Facilitador: GROVER MARTINEZ MARTINEZ
Fecha de Inicio: 20 de mar. de 2013
Fecha Final: 4 de ago. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	5	5	5	0
Total	**7**	**7**	**7**	**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	BEJARANO	ORTEGA	ROBERTO	12426372	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	12	14	54	10	11	12	14	47	10	15	19	14	58	53	C
2	MARQUEZ	PERALES	IGNACIO	5659068	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	12	10	48	10	16	15	10	51	11	16	13	10	50	50	C
3	MARQUEZ	PERALES	SANTIAGO	10396518	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	12	14	56	10	18	18	14	60	12	16	19	14	61	59	C
4	PERALES	IMPA	SANTOS	12867529	26	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	12	10	46	10	16	14	10	50	9	15	20	10	54	50	C
5	PERALES	SORAIRE	MARIA	12486796	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	12	6	43	9	15	18	6	48	9	15	16	6	46	46	C
6	RIVERA	SORAIDE	ERNESTO		34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	8	14	47	10	16	10	14	50	10	16	11	14	51	49	C
7	TARIFA	PERALES	BEATRIZ	10714532	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	11	10	47	9	18	17	10	54	10	18	14	10	52	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