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: EL SALITRE

Facilitador: SIMAR VARGAS PADILLA
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2015
Fecha Final: 22 de dic. 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	AGUIRRE	TEJERINA	MARINA	10696713	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	16	20	10	56	10	16	21	10	57	57	C
2	CARDOZO	TORREZ	LOURDES MARIBEL	4147443	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	10	18	21	10	59	10	16	21	10	57	57	C
3	CAZON	TEJERINA	IRMA	12580214	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	8	14	16	10	48	10	16	21	10	57	55	C
4	CESPEDES	BURGOS	FLORENCIO	1148266	60	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	21	10	59	8	14	16	10	48	10	16	21	10	57	55	C
5	GUEVARA	SIGLER	MARGARITA	5655305	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	14	18	10	52	10	16	21	10	57	56	C
6	MARTINEZ	CASASOLA	CELINA	1091152	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	16	20	10	56	10	16	21	10	57	57	C
7	MARTINEZ	TORRES	ANGELA	5674384	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	18	21	10	59	10	16	20	10	56	58	C
8	PORTAL	HERRERA	MARINA	5655490	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	8	16	19	10	53	10	16	20	10	56	56	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