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 THOLAR

Facilitador: MARLENY MARCA RAMIREZ
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2015
Fecha Final: 18 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**10**	**10**	**10**	**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	SUBIA	GRACIELA	5655133	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	14	20	10	54	10	16	21	10	57	55	C
2	BLACUDT	LLANOS	ABRAHAM	5049234	32	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	56	C
3	CALDERON	FLORES	MARIBEL	7171692	26	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	10	16	18	10	54	10	16	20	10	56	10	16	21	10	57	56	C
4	CARNICEL	VASQUEZ	ROSMERY	5655322	33	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	16	18	10	54	10	14	19	10	53	10	16	20	10	56	54	C
5	MANCILLA	LLANOS	JUANA	3642393	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	14	20	10	54	10	16	21	10	57	55	C
6	RIVERA	PADILLA	MARCELINA	12580058	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	9	13	17	10	49	10	16	21	10	57	53	C
7	RODRIGUEZ	ACUÑA	SUSANA	7193351	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	9	14	18	10	51	10	16	21	10	57	54	C
8	VARGAS	GARCIA	MARISOL NANCY	10699147	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	20	10	56	10	16	21	10	57	56	C
9	VARGAS	GARCIA	SANTOS	7142572	36	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	9	14	18	10	51	10	16	20	10	56	54	C
10	YEVARA	TRUJILLO	CELIA	10741910	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	9	13	17	10	49	10	16	21	10	57	53	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