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: DOMINGAS

Facilitador: CARMEN ROSA CORTEZ
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2015
Fecha Final: 21 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		LOPEZ	JUSTO	12529727	64	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	8	14	16	10	48	10	16	19	10	55	54	C
2	CORTEZ	GARCIA	SABINA	12531560	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	8	12	15	10	45	10	16	19	10	55	53	C
3	GARCIA	CORTEZ	NORMA	10686815	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	8	14	14	10	46	10	14	17	10	51	51	C
4	GUERRERO	GARCIA	GIL	1873846	48	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	8	12	15	10	45	10	16	21	10	57	54	C
5	OVANDO	MENDEZ	EMELIANA		42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	7	12	9	10	38	10	16	19	10	55	51	C
6	RODRIGUEZ	SALDAÑA	SANTUSA	12817886	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	8	14	15	10	47	10	16	19	10	55	54	C
7	SALDAÑA	VERA	FELIPA	7197082	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	7	12	12	10	41	10	16	19	10	55	48	C
8	YARVI	VACA	LUIS	10676428	43	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	7	12	11	10	40	10	14	18	10	52	47	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