FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: Villa Alcalá
Localidad/Comunidad: LIMABAMBA BAJO

Facilitador: SILDA MORENO VASQUEZ
Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2014
Fecha Final: 15 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	0	0	0	0
Masculino	7	7	7	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	BARRIENTOS	MORENO	JUAN BENITO	5432273	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	18	10	10	48	10	17	11	10	48	49	C
2	BARRIENTOS	MORENO	MARIANO	5650299	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	12	19	16	10	57	8	18	18	10	54	55	C
3	CACERES	VASQUEZ	JUAN	10374293	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	10	16	15	10	51	8	18	13	10	49	49	C
4	CARBALLO	CEREZO	CIRILO	10373381	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	12	10	48	12	17	14	10	53	12	15	16	10	53	51	C
5	RODAS	GARCIA	PEDRO	5662271	35	M				8	15	10	6	39	10	17	14	10	51	14	10	15	6	45	45	C
6	RODAS	RODAS	NAZARIO	7579319	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	19	10	52	10	17	14	6	47	10	19	12	6	47	49	C
7	VASQUEZ	JUARES	JOSE SILVESTRE	5646321	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	18	10	10	46	10	14	13	10	47	8	16	15	10	49	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