

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Villa Charcas

Localidad/Comunidad: SAN SILVESTRE

Facilitador: EDITH MARIA TOLABA ROJAS

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CHAVARRIA	RENGIFO	MARIA	10379369	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	11	18	12	10	51	12	17	20	10	59	54	C
2	GARNICA	GUTIERREZ	ELVA	12579750	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	18	10	55	10	20	19	10	59	10	15	20	10	55	56	C
3	SANTOS	CALDERON	LUIS	10379368	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	17	6	54	10	17	19	14	60	12	16	18	10	56	57	C
4	SANTOS	RIVERA	TEODORA	10300258	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	10	15	16	10	51	10	14	19	10	53	54	C
5	SILVESTRE	ORTEGA	SANTOS	5703840	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	20	6	55	11	19	18	6	54	13	17	19	6	55	55	C
6	SILVESTRE	SANTOS	JUSTINO	10302567	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	16	6	50	14	18	9	6	47	13	14	21	6	54	50	C
7	SILVESTRE	SANTOS	PASTORA	10680465	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	14	13	14	10	51	14	15	18	10	57	56	C
8	VEJARANO	PEÑA	CATALINA	7469222	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	13	18	17	10	58	14	18	12	6	50	55	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