FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Sud Cinti
Municipio: Las Carreras
Localidad/Comunidad: LAS CARRERAS

Facilitador: KATIA EUGENIA CARDENAS BENITEZ
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2013
Fecha Final: 28 de dic. de 2013

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		ORTEGA	TERESA	7236140	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	14	16	10	45	5	16	11	10	42	5	12	21	10	48	45	C
2		RIVERA	ALEJANDRO	5789885	29	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	5	15	20	6	46	5	11	21	6	43	5	12	21	6	44	44	C
3	CACERES	RODRIGUEZ	MIGUELINA	1399526	51	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTI	5	9	18	10	42	5	13	17	10	45	5	10	21	10	46	44	C
4	LUPATI	LEON	FELIPA	10682261	17	F				5	12	19	10	46	5	15	16	10	46	5	10	19	10	44	45	C
5	LUPATI	PEREZ	TOMASA	10352062	17	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	14	10	39	5	12	21	10	48	5	10	17	10	42	43	C
6	PEREZ	ENRRIQUEZ	CRISTINA	12546236	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	10	20	6	41	5	13	13	6	37	5	12	21	6	44	41	C
7	SANTOS	MENDEZ	FELIPA	12546251	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	14	20	14	53	5	14	17	14	50	5	10	16	10	41	48	C
8	VENTURA	ALDANA	EPIFANIA	10351878	21	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	14	19	10	48	5	16	20	10	51	5	12	19	14	50	50	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