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: LIME

Facilitador: MIRTHA TORREZ CHOQUE
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2013
Fecha Final: 25 de dic. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		RUIZ	EUDES JUANA	1860375	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	12	8	10	39	10	10	14	10	44	9	9	10	14	42	42	C
2	AVILES	MACHUCA	FIDELIA	1789772	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	12	14	10	45	10	12	11	14	47	9	8	16	10	43	45	C
3	CRUZ	RUIZ	JUDITH	10684265	12	F				9	12	14	14	49	10	12	16	10	48	9	10	14	10	43	47	C
4	CRUZ	RUIZ	MARIBEL	7128251	27	F				9	12	15	10	46	10	13	14	10	47	9	10	18	10	47	47	C
5	CRUZ	RUIZ	MELVI	7182223	21	F				9	12	8	10	39	10	11	11	10	42	9	8	14	10	41	41	C
6	CRUZ	RUIZ	WILSON	7119469	23	M				9	10	14	10	43	10	15	14	10	49	9	12	14	10	45	46	C
7	ESCALANTE	SOLORZANO	DIEGO	1816420	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	10	15	10	44	10	10	10	6	36	9	9	16	10	44	41	C
8	SOLORZANO	SANCHEZ	AURORA	7258454	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	10	14	6	39	10	10	12	10	42	9	10	16	10	45	42	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