

**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	49	F	NO	CASTELLAN	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	62	F	SI	CASTELLAN	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	13	F				9	12	14	14	49	10	12	16	10	48	9	10	14	10	43	47	C
4	CRUZ	RUIZ	MARIBEL	7128251	28	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	24	M				9	10	14	10	43	10	15	14	10	49	9	12	14	10	45	46	C
7	ESCALANTE	SOLORZANO	DIEGO	1816420	54	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	10	15	10	44	10	10	10	6	36	9	9	16	10	44	41	C
8	SOLORZANO	SANCHEZ	AURORA	7258454	41	F	SI	CASTELLAN	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