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: MONTE DE TARAYA

Facilitador: DAVID MOLLO QUISPE
Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2014
Fecha Final: 20 de dic. de 2014

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	CASASOLA	MICHEL	FRANSISCO NELSON		47	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	7	8	20	6	41	10	7	13	6	36	8	7	21	6	42	40	C
2	HIDALGO	CASASOLA	LORENSA	7175216	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	7	20	2	37	9	10	13	14	46	8	10	21	10	49	44	C
3	HIDALGO	MICHEL	PAULA	72222941	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	9	20	14	55	11	8	13	14	46	7	11	15	10	43	48	C
4	PAREDES	BEJARANO	NICANORA	5051841	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	7	19	10	45	8	9	13	14	44	10	7	18	10	45	45	C
5	PAREDES	IDALGO	MIRTA	10652964	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	8	10	13	6	37	7	9	16	14	46	45	C
6	VACA	HIDALGO	MARFA		14	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	5	21	10	44	12	10	13	10	45	8	10	21	10	49	46	C
7	VACA	MAMANI	LUCIO	5539766	48	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	7	21	10	46	8	9	13	10	40	10	9	20	14	53	46	C
8	VELASQUEZ	TEJERINA	EMILIA MIRTHA		47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	9	15	10	44	11	9	11	14	45	9	8	17	10	44	44	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