

**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: SANTA ROSA

Facilitador: EDUARDO RAMOS CONDORI

Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2014

Fecha Final: 20 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		CAZON	GUADALUPE		44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	11	15	14	49	9	8	15	14	46	12	14	17	10	53	49	C
2	ABAN	ALTAMIRANO	CATALINA PETRONA	1789339	60	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	9	13	6	36	12	15	12	6	45	11	15	17	6	49	43	C
3	BEJARANO	ABAN	LEONOR	7174383	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	10	15	17	14	56	12	15	17	14	58	58	C
4	CACERES	CAMINO	LEONOR	7547901	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	12	15	10	46	12	9	14	10	45	12	7	17	14	50	47	C
5	CACERES	CAMINO	PAULINA	7176831	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	15	10	43	9	12	12	14	47	14	8	16	10	48	46	C
6	CACERES	CAMINO	VICTORIA	13058295	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	12	14	12	10	48	14	13	16	10	53	50	C
7	MARQUEZ	SEGOVIA	ALVINA	1662223	62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	11	16	6	45	12	11	15	6	44	11	12	20	6	49	46	C
8	MARTINEZ	LOZANO	MARINA	4145304	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	14	15	11	10	50	12	15	15	10	52	51	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