

**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: VALERIANA ZEBALLOS

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2014

Fecha Final: 21 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		LLANOS	ELVA	1030572	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	15	14	59	14	16	15	14	59	13	16	18	14	61	60	C
2		MONDAQUE	INES	10644892	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	13	17	16	10	56	12	17	17	10	56	55	C
3		MONDAQUE	MIRIAN	12580158	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	16	17	14	59	12	15	16	10	53	56	C
4		NAVARRO	VALENTINA	7220830	61	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	13	16	14	56	14	16	14	14	58	13	16	17	14	60	58	C
5		TEJERINA	MAURA	1819949	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	13	15	10	50	12	14	18	14	58	55	C
6	BELTRAN	VIDAURRE	IGNACIA	10672823	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	13	17	14	14	58	13	16	16	10	55	56	C
7	CAZON	ROMERO	HILARION	1789135	61	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	13	15	16	14	58	12	16	18	14	60	57	C
8	SEGOVIA	TEJERINA	IVAN ADRIAN	5007843	35	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	16	15	10	54	13	17	16	10	56	13	15	16	10	54	55	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