

**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: 5 de jul. de 2015

Fecha Final: 27 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	BEJARANO	FELIX		7105390	32	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	14	18	17	10	59	14	15	16	14	59	58	C
2	GALLARDO	ADELY LOURDES		5699451	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	11	16	18	14	59	14	15	17	10	56	58	C
3	PAREDEZ	ELENA		10667696	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	14	17	18	14	63	12	16	15	10	53	57	C
4	AYARDE	GONZALES	ROSARIO	1789437	57	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	16	18	10	57	13	18	16	14	61	13	16	15	14	58	59	C
5	AYARDE	VALDEZ	ELADIO	10379667	38	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	17	19	14	64	12	16	17	10	55	14	15	15	10	54	58	C
6	BEJARANO	ABAN	CIRO	1086413	57	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	21	10	58	13	21	21	10	65	13	16	17	10	56	60	C
7	FLORES	CARDOZO	INACIA SILVIA	7105845	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	14	18	18	14	64	13	16	16	14	59	62	C
8	SORUCO	CASERES	TEODORA	7212742	18	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	14	15	17	10	56	13	17	17	10	57	57	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