FORMULARIO DE NOTAS

Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Hernando Siles
Municipio: San Pablo de Huacareta
Localidad/Comunidad: AÑIMBO

Facilitador: RAUL EINAR VALLEJOS GAITE
Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2016
Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CAHIGUARA	MORALES	ERNESTO	12485504	60	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	11	13	10	45	10	10	15	10	45	11	14	15	10	50	47	C
2	FIGUEROA	VELASCO	JUSTO	5651150	56	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	10	10	6	37	10	10	18	6	44	11	15	13	10	49	43	C
3	LLANOS	FERNANDEZ	DIONICIA	8150759	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	11	13	6	41	10	11	14	6	41	11	15	8	10	44	42	C
4	PEREZ	VELASQUEZ	ANTONIO	5374499	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	11	17	6	45	11	10	20	6	47	11	15	8	10	44	45	C
5	PORTALES	VISALLA	ASENCIO	1872051	55	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	13	14	6	44	10	13	15	6	44	11	15	12	10	48	45	C
6	VASQUEZ		FELIPE	7492472	65	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	10	10	6	36	10	10	15	6	41	11	13	8	10	42	40	C
7	VISALLA	GUTIERRES	CLARA	7471060	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	13	14	18	10	55	11	14	15	10	50	52	C
8	ZELAYA		MARILIN	7462518	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	11	12	6	39	10	11	20	6	47	10	13	21	10	54	47	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