

**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: LAS JUNTAS

Facilitador: MAXIMA ORTEGA ARREDONDO

Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	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	AVENDAÑO	TORREZ	ANA	10368827	72	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	11	10	50	14	9	15	10	48	14	14	11	10	49	49	C
2	BARJA	CHAVARRIA	TOMAS	7462513	41	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	16	16	10	56	13	9	18	10	50	14	10	10	14	48	51	C
3	CRUZ	AGUIRRE	MARIO	12486060	51	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	16	10	58	10	14	21	10	55	12	17	18	14	61	58	C
4	ESPINOZA	LOPEZ	AUGUSTA	7492493	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	13	15	21	10	59	13	9	19	10	51	54	C
5	MOLINA	PERALTA	ELY	7576882	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	12	19	12	10	53	13	12	15	10	50	49	C
6	MONTIEL	CRUZ	PRIMA	5680284	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	13	14	10	46	9	13	20	10	52	13	9	15	10	47	48	C
7	MOSCOSO	GUITIERREZ	JORGE	5664651	43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	19	12	10	55	14	15	21	10	60	11	19	14	10	54	56	C
8	ORTEGA	PEREZ	MARGARITA	12866945	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	9	16	10	45	10	18	21	10	59	13	9	11	10	43	49	C
9	ROCABADO	GUTIERREZ	FRANCISCA	7462512	50	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	13	16	10	53	11	17	20	10	58	14	11	17	10	52	54	C
10	VASQUEZ	ALVAREZ	PASCUAL	7492456	49	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	14	12	10	48	10	14	21	10	55	10	17	9	10	46	50	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