FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Sud Cinti
Municipio: Villa Abecia
Localidad/Comunidad: VILLA ABECIA

Facilitador: ZONIA RODRIGUEZ CALANI
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016
Fecha Final: 21 de dic. de 2016

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	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	ALEJANDRO	VILLCAZANA	ELVA	7137711	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	17	14	57	12	19	21	14	66	12	15	17	14	58	60	C
2	CALIZAYA	MERCADO	ADRIANA	5675433	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	15	14	58	12	19	17	14	62	12	18	19	14	63	61	C
3	CALIZAYA	MERCADO	MARGARITA	7185853	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	13	18	21	14	66	11	16	18	14	59	62	C
4	HERRRERA	OCAMPO	JESUSA	1899463	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	12	15	17	10	54	12	16	15	10	53	54	C
5	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	ESPERANZA	5675436	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	13	17	21	10	61	11	17	19	10	57	57	C
6	SERRANO	OVANDO	LEONOR	1086434	62	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	6	56	12	15	21	6	54	13	14	21	6	54	55	C
7	TARIFA	ROMERO	WILMA	5637559	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	18	6	54	12	15	18	6	51	13	13	21	6	53	53	C
8		CRUZ	INES	7101901	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	15	14	58	13	18	18	14	63	11	14	17	14	56	59	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