FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Zudañez
Municipio: Villa Mojocoya
Localidad/Comunidad: SAN JORGE

Facilitador: SILVERIO VELASQUEZ YUCRA
Fecha de Inicio: 14 de jul. de 2012
Fecha Final: 30 de dic. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		SOLIS	LUIS	10378979	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	12	6	41	10	12	15	6	43	7	14	17	6	44	43	C
2	BALLEJOS	ALEGRIA	ROBERTO	1089458	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	8	20	14	54	13	19	20	14	66	11	19	20	14	64	61	C
3	CARRILLO	CHOQUE	POLICARPIO	3544179	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	8	12	6	37	10	12	17	6	45	8	12	10	6	36	39	C
4	DURAN	ROMERO	EPIFANIA	7504642	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	15	10	46	6	15	13	10	44	11	18	16	10	55	48	C
5	FLORES	ZARATE	FELICIDAD	10353205	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	8	16	17	6	47	12	15	17	6	50	48	C
6	PADILLA	DONOSO	HIPOLITO	12428056	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	18	6	50	9	13	17	6	45	12	16	10	6	44	46	C
7	PADILLA	DONOSO	SABINA	5697769	39	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	14	10	48	9	14	14	10	47	7	11	19	10	47	47	C
8	SOTO	ZARATE	LIBERATA	7544240	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	15	6	42	9	13	15	6	43	11	14	15	6	46	44	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