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: SERIPONA

Facilitador: PRUDENCIO SAIGUA POLO
Fecha de Inicio: 26 de may. de 2014
Fecha Final: 28 de nov. de 2014

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		VEDIA	AURORA	5659962	42	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	14	15	10	45	6	14	10	10	40	10	14	20	10	54	46	C
2	CARDOZO	VEDIA	CASTA	5660051	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	15	17	6	44	8	13	14	6	41	10	14	18	6	48	44	C
3	CARDOZO	VEDIA	FIDEL	7543603	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	14	17	10	47	10	13	14	10	47	10	14	20	10	54	49	C
4	CARDOZO	VEDIA	JULIO	7568943	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	14	17	6	43	8	14	16	6	44	10	14	20	6	50	46	C
5	HERBOZO	FLORES	UVERLINDA	1031530	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	15	18	10	49	8	12	16	10	46	10	14	21	6	51	49	C
6	MARINEZ	CARDOSO	WILMER	746689	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	13	21	10	50	7	14	13	10	44	10	14	18	10	52	49	C
7	MARINEZ	PARADA	ADALID	5659984	36	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	12	10	40	8	13	10	10	41	10	14	12	10	46	42	C
8	SANCHEZ	SERRUDO	CRISTINA	5659976	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	14	21	10	51	8	13	18	10	49	10	14	19	10	53	51	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