

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Padilla

Localidad/Comunidad: CALLE COLON

Facilitador: MARIA LUZ LOPEZ ZENTENO

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016

Fecha Final: 20 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CASILLAS	GARCIA	DIONICIO	7550806	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	15	10	48	12	16	17	10	55	12	15	17	10	54	52	C
2	CHAVARRIA	ROSADO	FLORA	5661631	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	12	15	10	10	47	10	12	13	10	45	45	C
3	LOPEZ	ZILVETI	FRANZ	1030326	80	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	19	10	59	14	19	19	10	62	12	19	20	10	61	61	C
4	QUEVEDO		JUANA	7493788	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	14	16	10	52	10	9	13	10	42	48	C
5	RODAS	AMPUERO	LIDIA	7550798	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	16	10	49	10	9	10	10	39	12	14	18	10	54	47	C
6	SANDOVAL	GONZALES	ENRIQUE	54977148	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	14	10	47	10	9	8	10	37	12	15	10	10	47	44	C
7	TERRAZAS	CESPEDES	ISABEL	7460883	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	14	10	43	10	9	9	10	38	12	14	15	10	51	44	C
8	ZENTENO	PADILLA	NELLY	5636818	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	10	9	9	10	38	12	13	14	10	49	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