

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Hernando Siles

Municipio: Monteagudo

Localidad/Comunidad: LOS PINOS

Facilitador: HILTON CAMACHO VILLALBA

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2016

Fecha Final: 7 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALERO	VARGAS	TEODORA	12368202	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	2	6	37	13	18	2	6	39	13	18	2	6	39	14	18	2	6	40	39	C
2	GARCIA	CACERES	JACINTA	7478786	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	6	62	13	20	20	6	59	13	20	20	6	59	14	21	21	6	62	61	C
3	PIUCA	SEGOVIA	ANICETO	2861410	54	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	18	6	56	13	17	17	6	53	13	17	17	6	53	14	18	18	6	56	55	C
4	ROMERO	VELASQUEZ	FRANCISCA	5679228	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	6	62	13	21	21	6	61	13	21	21	6	61	14	21	21	6	62	62	C
5	RUIZ	PRADO	CLEMENTE	5635619	40	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	21	21	6	62	13	15	15	6	49	13	15	15	6	49	14	21	21	6	62	56	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