

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Villa Alcalá

Localidad/Comunidad: LIMABAMBA CENTRO

Facilitador: MARISOL ZELAYA RENTERIA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2012

Fecha Final: 8 de dic. de 2012

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	CACERES	GUTIERREZ	ROSMERY	8778732	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	16	12	14	48	6	12	18	14	50	14	14	18	14	60	53	C
2	DIAZ	NUÑEZ	CELIA	7579088	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	16	9	14	45	6	14	15	14	49	14	16	12	14	56	50	C
3	DIAZ	NUÑEZ	MARIA	5698985	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	16	13	14	49	6	14	8	14	42	14	14	16	14	58	50	C
4	GARCIA	DIAZ	PLACIDA	7525309	33	F				9	10	15	10	44	9	9	15	6	39	8	10	20	10	48	44	C
5	LEON	GARCIA	JULIA	5676553	28	F				6	16	15	14	51	14	16	18	14	62	6	14	21	14	55	56	C
6	NUÑEZ	CACERES	VIRGINIA	1111704	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	14	13	14	47	14	16	18	14	62	6	16	21	14	57	55	C
7	NUÑEZ	DIAZ	GUADALUPE	1081706	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	14	13	6	39	14	14	18	14	60	6	16	15	14	51	50	C
8	PLATA	NIÑEZ	SIMONA	10408645	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	16	11	6	39	6	16	8	6	36	6	16	14	6	42	39	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