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	23	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	49	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	50	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	32	F				9	10	15	10	44	9	9	15	6	39	8	10	20	10	48	44	C
5	LEON	GARCIA	JULIA	5676553	27	F				6	16	15	14	51	14	16	18	14	62	6	14	21	14	55	56	C
6	NUÑEZ	CACERES	VIRGINIA	1111704	47	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	54	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	51	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