

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Nor Cinti

Municipio: Camargo

Localidad/Comunidad: ÑEQUETA

Facilitador: FREDDY EDUARDO SALVADOR

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 28 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		RODRIGUEZ	IRMA	7506693	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	18	17	10	57	12	17	17	10	56	57	C
2	ACUÑA	FLORES	BASILIA	3642165	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	17	16	10	55	12	16	17	10	55	55	C
3	ACUÑA	VILLARPANDO	FRANCISCO	3642230	54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	12	14	16	10	52	12	16	15	10	53	53	C
4	AVILA	ACUÑA	ISABELO	10370513	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	17	10	56	12	16	17	10	55	12	17	16	10	55	55	C
5	AVILA	ARENAS	ROGELIO	1424326	58	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	12	15	17	10	54	12	17	16	10	55	54	C
6	CARDOZO	AVILA	CARMEN ROSA	5656557	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	15	16	10	53	12	16	15	10	53	53	C
7	CRUZ	MENDOZA	ANDREA	3642152	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	12	18	17	10	57	12	17	17	10	56	56	C
8	LLANOS	ACUÑA	PAULINO	3847775	55	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	12	17	17	10	56	12	17	16	10	55	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