

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Sud Cinti

Municipio: Culpina

Localidad/Comunidad: SALAMAYU

Facilitador: ROXANA DAZA ACEITUNO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		GUTIERREZ	FRANCISCO	12486586	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	13	10	45	8	12	9	10	39	10	18	21	10	59	48	C
2	AGUIRRE	MENDEZ	JACINTA	12868409	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	16	10	48	8	12	9	10	39	10	18	21	10	59	49	C
3	CARDOZO	MENDEZ	NATIVIDAD	12499775	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	12	10	44	8	12	10	10	40	10	18	21	10	59	48	C
4	GUTIERREZ	RIOS	CELSA	13058857	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	13	10	45	8	14	13	10	45	10	18	21	10	59	50	C
5	MENDEZ	SALDAÑA	JORGE	7259412	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	15	10	47	8	12	9	10	39	8	14	17	10	49	45	C
6	RODRIGUEZ	IBAJA	MARIA	12546283	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	13	10	45	8	12	12	10	42	10	18	21	10	59	49	C
7	RODRIGUEZ	PADILLA	MARTINA	13738689	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	17	10	49	8	12	9	10	39	10	18	21	10	59	49	C
8	TORREJON	REVILLA	CRISTINA	10690863	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	12	10	44	8	12	10	10	40	10	18	21	10	59	48	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