

**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:** ALTO MARCO ANTONIO

**Facilitador:** MARGARITA AVENDAÑO ZAMBRANA

**Fecha de Inicio:** 28 de may. de 2013

**Fecha Final:** 10 de nov. de 2013

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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		ALMAZAN	SANTOS		28	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	16	13	14	56	13	18	11	14	56	6	14	6	14	40	51	C
2	ALMAZAN	RAMIREZ	NORA	5673991	33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	13	12	11	14	50	13	17	6	10	46	51	C
3	ALMAZAN	SANDOVAL	ROLANDO	34673891	29	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	18	11	14	56	13	17	6	14	50	10	16	7	14	47	51	C
4	ALMAZAN	VILLA	LISBER MARIELA	7259834	28	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	13	17	18	14	62	8	15	18	14	55	59	C
5	TEJERINA	RIVERA	DINA MARIA		17	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	20	15	14	63	10	14	10	14	48	59	C
6	TEJERINA	TARIFA	LUIS FERNANDO		14	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	10	14	58	13	19	17	14	63	10	15	8	14	47	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