FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Hernando Siles
Municipio: Monteagudo
Localidad/Comunidad: SAN MIGUEL DEL BAÑADO

Facilitador: EDGAR MITA CHIRI
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2016
Fecha Final: 30 de dic. de 2016

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	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	GONGORA	BARRIOS	PRUDENCIO	7544553	73	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	13	18	10	53	11	10	17	10	48	11	10	17	10	48	50	C
2	GONGORA	VILLA	AQUILINA	12486093	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	10	10	18	10	48	10	10	18	10	48	54	C
3	GUTIERREZ	CEREZO	VALERIA	5654529	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	10	8	18	10	46	10	8	18	10	46	47	C
4	GUTIERREZ	REJAS	VICTOR	5654496	73	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	10	16	10	46	8	10	15	10	43	8	10	15	10	43	44	C
5	MARTINEZ	GARCIA	ESPERANZA	7491906	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	8	17	10	45	10	8	16	10	44	10	8	16	10	44	44	C
6	ORTIZ	RETAMOSO	MAXIMA	12458285	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	8	8	17	10	43	8	7	17	10	42	46	C
7	VARGAS	CHAVEZ	MARIA NELA	7461144	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	10	17	10	49	12	10	17	10	49	52	C
8	VARGAS	PEREZ	MARTHA	5654209	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	10	12	18	10	50	10	12	18	10	50	49	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