

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Belisario Boeto

Municipio: Villa Serrano

Localidad/Comunidad: NUEVO MUNDO

Facilitador: MANUEL ALEJANDRO SILES ECHALAR

Fecha de Inicio: 25 de jul. de 2014

Fecha Final: 29 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		SANTILLAN	ELEUTERIA	5661559	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	11	17	13	10	51	12	17	16	10	55	10	16	15	10	51	53	C
2	AGUILERA	FLORES	RUPERTO	5640362	44	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	21	14	65	12	19	18	14	63	13	20	18	14	65	12	17	19	14	62	64	C
3	CARABALLO	SOLIS	MARGARITA	10312117	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	19	20	14	63	10	18	19	14	61	11	18	20	10	59	11	18	19	14	62	61	C
4	CUELLAR	FERNANDEZ	VIRGILIO	10312118	29	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	20	14	64	12	17	19	14	62	13	18	16	14	61	12	18	17	14	61	62	C
5	FLORES	TORRES	SAMUEL	1027699	71	M	SI	CASTELLAN	COMERCIANTE	10	16	20	10	56	10	16	19	10	55	11	17	16	10	54	11	15	19	10	55	55	C
6	SOLIS	CUBA	ANGEL	10374234	20	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	12	18	19	10	59	13	20	18	10	61	12	17	21	10	60	60	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