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: PAMPAS DEL TIGRE

Facilitador: JHONNY REYNAGA TERRAZAS
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CAILLOMA	SOLIS	SAUL	7474389	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	16	14	62	13	17	17	14	61	12	17	18	14	61	61	C
2	CAILLOMA	VARON	EDWIN	12675995	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	18	14	65	13	19	18	14	64	13	19	19	14	65	65	C
3	CARBALLO	ROCHA	TEODULO	5651383	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	12	15	18	10	55	13	16	19	10	58	57	C
4	CARDENAS	LIMON	ARNULFO	7533622	17	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	19	10	59	10	17	18	10	55	11	19	18	10	58	57	C
5	MIRANDA	LIMON	RUBEN	7533616	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	18	10	55	11	17	18	10	56	12	19	17	10	58	56	C
6	MOSCOSO	SOLIS	JUAN	12367357	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	10	16	17	10	53	10	16	17	10	53	54	C
7	PADILLA	BARJA	RENILDA	3639403	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	18	17	10	57	12	17	19	10	58	57	C
8	TERRAZAS	PADILLA	MARIA	3637454	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	19	18	10	60	13	16	19	10	58	59	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