FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Azurduy
Municipio: Villa Azurduy
Localidad/Comunidad: THIOMAYU

Facilitador: GONZALO CALLEJAS
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017
Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		RAMOS	FLORENCIO	7495823	52	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	19	15	10	56	13	20	19	10	62	12	19	18	10	59	59	C
2	CHAURE	VILLALBA	BRUNO	5696246	54	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	13	10	49	12	18	16	6	52	11	15	16	6	48	50	C
3	CRUZ	TELLEZ	MAURA	10412017	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	9	14	15	10	48	11	14	16	10	51	51	C
4	MARTINEZ	CRUZ	EUSTAQUIO	7495159	47	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	15	12	10	46	8	11	10	10	39	9	12	15	10	46	44	C
5	MARTINEZ	CRUZ	LUCIO	1083501	55	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	20	19	6	55	9	19	19	6	53	8	20	19	6	53	54	C
6	MARTINEZ	LLANOS	CORINA	10405470	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	20	20	6	55	8	15	15	6	44	9	20	20	6	55	51	C
7	ORTIZ	AGUIRRE	LUCINDA	10410673	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	13	18	19	10	60	12	20	19	10	61	61	C
8	QUISPE	RIOS	SUSANA	10405388	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	20	17	14	63	12	19	18	14	63	64	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