FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Tomina
Municipio: El Villar
Localidad/Comunidad: RODEITO

Facilitador: ALEJANDRINA PEREZ ORTIZ
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2017
Fecha Final: 15 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CRUZ	LOPEZ	ANDRES	1139015	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	21	10	53	12	16	18	10	56	13	18	14	10	55	55	C
2	CUELLAR	GONZALES	ANACLETA	8143212	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	21	10	60	10	18	20	10	58	10	17	20	10	57	58	C
3	GONZALES	PALACIOS	VICTORIA	7563569	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	12	10	52	10	17	9	10	46	12	15	21	10	58	52	C
4	LEON	SORAIRE	NIEVES	5662485	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	21	10	60	11	16	19	10	56	13	17	21	10	61	59	C
5	ORTIZ	ESCALANTE	FELICIA	2873314	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	20	10	57	11	13	12	10	46	10	14	21	10	55	53	C
6	ORTIZ	LOPEZ	PAULINA	1139019	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	12	17	20	10	59	12	15	21	10	58	59	C
7	SANDOVAL	LEON	JUANA	14302036	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	10	12	21	10	53	10	13	21	10	54	54	C
8	ZARATE	MARTINEZ	LUISA	7576705	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	13	15	18	10	56	9	12	19	10	50	53	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