FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Luis Calvo
Municipio: Machareti
Localidad/Comunidad: TIGUIPA PUEBLO

Facilitador: EDITH OVANDO BALCAZAR
Fecha de Inicio: 19 de set. de 2013
Fecha Final: 20 de dic. de 2013

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	AREVALO	MORALES	CIPRIANA	7166225	41	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	18	20	10	58	10	18	20	10	58	58	C
2	ARIAS	CRUZ	ABELINA	7460240	45	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	21	19	10	60	10	18	21	10	59	10	18	21	10	59	59	C
3	CASTILLO	AÑEZ	ELVIRA	12469485	58	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	65	C
4	MITA	ROQUE	EMILIANA	10715793	34	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	21	20	14	69	14	21	20	10	65	14	21	20	10	65	66	C
5	MITA	ROQUE	EUSEBIA	7495989	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	54	C
6	OVANDO	BALCAZAR	GREGORIA	10687206	57	F	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	67	C
7	OVANDO	BALCAZR	JORGE	6306877	36	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	18	15	10	51	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	50	C
8	VIVEROS	COIMBRA	CRISTINA	7460362	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	18	19	10	55	8	18	21	10	57	8	18	21	10	57	56	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