

**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: ÑANCAROINZA

Facilitador: FREDDY YUPARI BERNAL

Fecha de Inicio: 22 de jun. de 2015

Fecha Final: 26 de oct. de 2015

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	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					Nota Final	E s t a d o
	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	ARAIRA	SILVA	TERESA	10404803	41	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	16	13	14	57	12	14	11	14	51	12	14	11	14	51	53	C
2	BORDA	MORENO	BRIGIDA	7218574	54	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	12	17	14	14	57	12	17	14	14	57	60	C
3	CHAVARRIA	GONZALES	ANGELA	7495946	54	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	12	16	13	14	55	12	16	13	14	55	59	C
4	CUELLAR	RIVERO	ANTONIA	7495972	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	12	14	55	12	21	20	14	67	12	21	20	14	67	63	C
5	FERNADEZ	AREQUIPA	YHENNY	10403811	50	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	12	10	7	14	43	12	10	7	14	43	51	C
6	MORALES	TORRES	RUBEN	7196074	35	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	14	11	14	53	12	17	14	14	57	12	17	14	14	57	56	C
7	ORDOÑES	ARCE	MIRNA	10710261	51	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	15	12	14	55	12	14	11	14	51	12	14	11	14	51	52	C
8	VACA	SEGUNDO	LOURDES	7460197	47	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	16	13	14	57	12	15	12	14	53	12	15	12	14	53	54	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