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: 25 de ago. de 2014
Fecha Final: 25 de nov. de 2014

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	3	3	4
Masculino	0	0	0	0
Total	**7**	**3**	**3**	**4**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1		ORTIZ	FRANSISCA		49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	APARICIO	DONAIRE	SONIA	7460387	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	12	20	19	14	65	13	20	19	10	62	14	19	18	14	65	66	C
3	CRUVE	YARAI	GERVANCIA		70	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	CUELLAR	RIVERO	ANTONIA	7495972	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	HUANCA	RIVERA	HERMINIA	12469856	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	MIRANDA	VEGA	DANIEL	1098779	50	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	20	19	10	59	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	12	21	21	14	68	13	20	19	10	62	14	19	18	14	65	65	C
7	MONTERINO	PRIMERO	MAIDA	13614330	21	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	12	21	21	14	68	13	19	18	10	60	14	19	18	14	65	65	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