

**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: MACHARETI

Facilitador: ANA MARIA FLORES SANTOS

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2011

Fecha Final: 4 de jun. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		ACEBO	CLAUDIA MARTHA		32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	15	6	46	14	12	19	10	55	14	13	19	10	56	14	13	17	10	54	53	C
2	CEREZO	VACA	CALIXTA	12721595	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	14	13	14	10	51	14	15	19	10	58	14	20	15	10	59	54	C
3	GALLARDO	CHAVEZ	CARLOS GABRIEL	10354213	15	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	14	13	14	10	51	14	17	15	10	56	14	16	18	10	58	55	C
4	GOMEZ	VACA	SANTA ROSA	9678159	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	16	6	47	14	13	8	10	45	14	14	16	10	54	14	14	20	10	58	51	C
5	LOPEZ	AVALOS	CEFERINA	13614271	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	14	17	19	10	60	14	16	19	10	59	14	17	15	10	56	57	C
6	MONTERO	PONTI	HELEN PATRICIA	10354231	15	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	14	13	14	10	51	14	15	14	10	53	14	18	13	10	55	54	C
7	QUIPE	FLORES	EDDA	10710113	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	6	53	14	17	16	10	57	14	17	16	10	57	14	16	14	10	54	55	C
8	ZUNIGA	GUTIERREZ	MARGOTH	7241195	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	18	6	48	14	13	19	10	56	14	13	15	10	52	14	13	11	10	48	51	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