FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Luis Calvo
Municipio: Huacaya
Localidad/Comunidad: HUACAYA

Facilitador: VERONICA ARANCIBIA MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014
Fecha Final: 10 de nov. de 2014

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	ACOSTA	CUELLAR	MARGOTH SANDRA	3877379	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	17	17	14	60	12	18	21	14	65	63	C
2	CHOQUE	ZANCHEZ	NATIVIDAD	8180842	48	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	13	18	14	55	12	13	21	14	60	12	13	21	14	60	58	C
3	CRUZ	VARGAS	CARMEN	1282666	85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	21	14	60	13	11	21	14	59	13	11	21	14	59	59	C
4	GONZALES	FERNANDEZ	DELINA	10403049	34	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	17	20	14	63	12	15	21	14	62	63	C
5	GUITIAN	ZENTENO	MARIA ILDA	10726432	49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	14	21	10	56	10	14	21	14	59	10	14	21	14	59	58	C
6	ORDOÑEZ	CUMBAYURI	MARTHA	10403062	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	21	14	62	12	13	18	14	57	12	13	21	14	60	60	C
7	SANCHEZ	TORO	SOFIA	7464347	44	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	14	21	14	61	12	13	21	14	60	12	13	21	14	60	60	C
8	VALDES	COPAS	ENRIQUE	8978581	36	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	13	21	14	60	12	17	20	14	63	12	17	21	14	64	62	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