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: GUIRAITATI

Facilitador: EUNICE CUMANDIRI GOMEZ
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2014
Fecha Final: 28 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CUEVAS	DURAN	ANGELITA	10403111	35	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	8	12	10	40	14	8	11	10	43	10	10	11	10	41	41	C
2	MIRANDA	COPAS	HEROÍNA	10403061	58	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	9	14	55	12	16	14	14	56	12	16	14	14	56	56	C
3	ORDOÑEZ	FERNANDEZ	CLISMAN		18	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	10	9	14	45	12	16	14	14	56	12	16	14	14	56	52	C
4	PEDRO	BAYARI	OLGA	12826897	25	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	10	8	11	10	39	10	9	13	10	42	41	C
5	QUISPE	MIRANADA	MAYERLIN	10323244	27	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	10	14	58	12	18	12	14	56	12	18	12	14	56	57	C
6	QUISPE	MIRANDA	CARLOS	10403109	36	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	10	9	10	42	10	9	13	10	42	10	8	11	10	39	41	C
7	RIVERA	HERBOSO	LIDIO	7564368	23	M	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	10	8	13	10	41	10	8	13	10	41	41	C
8	VALDEZ		JAVIER		33	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	11	19	16	10	56	13	17	18	14	62	57	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