FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Luis Calvo
Municipio: Villa Vaca Guzmán (Muyupampa)
Localidad/Comunidad: VALLECITOS

Facilitador: PRIMITIVA SIFUENTES AVENDAÑO
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2014
Fecha Final: 15 de dic. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CABRERA	ZENRENO	NEMECIA	7480531	59	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	18	12	10	50	10	18	12	10	50	50	C
2	CACERES	DAZA	ANTONIA	7491689	57	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	18	21	10	60	14	21	18	10	63	14	21	18	10	63	62	C
3	CUEVAS	ORIAS	JUAN	2926846	62	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	12	20	13	10	55	12	20	13	10	55	56	C
4	GUZMAN	PEINADO	BERTHA	7480489	73	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	10	14	59	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	64	C
5	LOPEZ	ESCOBAR	MARTA	7480544	54	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	17	13	6	46	12	18	14	6	50	12	18	14	6	50	49	C
6	ROJAS	ALBARES	RAUL	10357993	78	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	20	15	10	59	14	20	14	10	58	14	20	14	10	58	58	C
7	WUAPE	GALEN	JULIA	13617614	59	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	13	10	55	14	21	14	10	59	14	21	14	10	59	58	C
8	ZENTENO	OCHI	IRENE	7463724	83	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	20	19	6	55	10	16	17	6	49	10	16	17	6	49	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