

**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: EL TUNAL

Facilitador: MAIVER MENDOZA PEREZ

Fecha de Inicio: 24 de jun. de 2012

Fecha Final: 5 de dic. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BRAVO	ARANCIBIA	NILDA	11978092	34	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	16	17	14	59	9	5	14	14	42	7	11	10	14	42	8	12	14	14	48	48	C
2	CARMEÑO	GONZALES	EUGENIA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	15	14	50	7	12	15	14	48	11	16	15	14	56	9	9	16	14	48	51	C
3	CASTAÑO	NOGALES	MARIO		34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	6	10	16	10	42	10	14	17	10	51	8	8	16	10	42	46	C
4	RODAS	SERMEÑO	VIDAL	7471804	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	20	10	52	6	12	16	10	44	10	17	14	10	51	7	10	12	10	39	47	C
5	ROJAS	BARJA	SATURNINO		60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	19	14	52	9	14	15	10	48	13	14	12	14	53	12	11	14	14	51	51	C
6	ROJAS	CERMEÑO	JOSE ADALID	9723226	15	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	18	19	10	55	12	18	16	14	60	12	10	16	14	52	12	14	14	10	50	54	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