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: SANTIAGO DE LAS FRIAS

Facilitador: PELAGIO IBARRA PACO
Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2013
Fecha Final: 5 de nov. de 2013

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	AGUILAR	LLANQUE	EFRONIA	4047132	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	9	16	10	42	8	8	16	10	42	8	8	16	10	42	42	C
2	BARRIGA	VELASQUEZ	ANDRES	5664067	51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	9	20	10	49	10	11	19	10	50	10	11	19	10	50	50	C
3	ESPINOZA	HERRERA	SANDRA LUZ	10358350	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	9	16	10	42	9	8	20	10	47	9	8	20	10	47	45	C
4	LEON	ESPINOZA	DIONICIO	7492146	33	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	7	18	10	44	8	8	19	6	41	8	8	19	6	41	42	C
5	LEON	REQUENA	JUAN	7492145	51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	9	16	10	45	8	10	18	10	46	8	10	18	10	46	46	C
6	VARGAS	CALLEJAS	AGAPITO	75767003	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	16	10	43	7	9	19	10	45	7	9	19	10	45	44	C
7	VARGAS	MONTECINO	MARGARITA	7467637	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	18	10	47	10	9	18	10	47	10	9	18	10	47	47	C
8	VISALLA	MONTES	MARY	7492023	44	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	7	8	16	10	41	9	8	20	10	47	9	8	20	10	47	45	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