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: SAUCE MAYU

Facilitador: WEIMAR PEREZ VILLALBA
Fecha de Inicio: 20 de ago. de 2013
Fecha Final: 27 de dic. 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		MENDIETA	FIDEL		32	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	13	16	13	14	56	14	16	16	10	56	14	16	16	10	56	56	C
2	CARBALLO	MONTERO	LEONOR	1062518	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	13	10	53	14	17	16	10	57	14	17	16	10	57	56	C
3	MONTERO	TORRICO	JULIA	3637030	70	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	13	13	17	10	53	13	13	17	10	53	52	C
4	ROMERO	PEÑA	MARIA		54	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	11	15	14	10	50	11	15	14	10	50	50	C
5	TERRAZAS	ÑAQUE	BONIFACIO		55	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	11	15	11	14	51	13	16	14	10	53	13	16	14	10	53	52	C
6	TERRAZAS	ROMERO	JOSE		20	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	13	17	11	14	55	13	16	16	14	59	13	16	16	14	59	58	C
7	TERRAZAS	ROMERO	ROCIO		26	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	13	16	12	10	51	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	52	C
8	VASQUEZ	RODAS	CLEUMEDES	1137296	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	12	6	45	11	14	14	6	45	11	14	14	6	45	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