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: CERRILLOS

Facilitador: EUFEMIA MEDINACELI CASTRO
Fecha de Inicio: 25 de feb. de 2013
Fecha Final: 25 de ago. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		BARAHONA	DEMESIO	5680187	30	M				11	10	16	10	47	10	12	17	14	53	10	12	17	10	49	50	C
2	BALDERAS	BARRIGA	ANTONIO	10323084	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	20	10	52	12	15	15	6	48	12	15	15	6	48	49	C
3	BARRIENTOS	QUISPE	LIZBETH	10365467	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	57	C
4	MENDIETA	SANCHEZ	EVA	7463892	51	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	10	12	12	10	44	10	10	12	10	42	44	C
5	PADILLA	CACERES	MATILDE	7471635	31	F				12	10	12	10	44	10	10	21	6	47	10	10	21	6	47	46	C
6	RABARDO	ROMERO	LUIS		44	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	10	20	6	46	10	15	11	6	42	10	15	11	6	42	43	C
7	SIMON	SALDIAS	MARCIAL	7463912	45	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	15	21	10	60	12	15	19	10	56	12	15	19	10	56	57	C
8	TOLEDO	HIGINIO	LIDIO	7463911	41	M	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	14	10	20	10	54	14	10	20	10	54	55	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