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: ITAPOCHI

Facilitador: RUBEN CARRASCO BARRIENTOS
Fecha de Inicio: 10 de may. de 2014
Fecha Final: 10 de dic. de 2014

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		CALDERON	PAULINO	7505230	26	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	10	10	47	11	15	20	10	56	11	15	20	10	56	53	C
2		CALDERON	VICENTE	5637235	29	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	15	12	14	52	13	16	16	10	55	13	16	16	10	55	54	C
3		CALDERON	VICTORIANO	1146888	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	15	10	55	14	17	15	10	56	14	17	15	10	56	56	C
4	LEON	PEREZ	LORENZO	5658769	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	13	6	46	11	14	18	6	49	11	14	18	6	49	48	C
5	REYNA	MENDOZA	JUANA	7505295	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	9	14	53	13	16	21	14	64	13	16	21	14	64	60	C
6	RIVERA	PEREZ	DIGNO	7485414	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	53	C
7	VALLEJOS	ALVARES	NILFA	10330460	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	13	13	14	10	50	13	13	14	10	50	52	C
8	VALLEJOS	CALDERON	JULIA	7477454	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	15	14	58	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	58	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