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: MONTEGRANDE

Facilitador: MAGALI CHACON MILLARES
Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2012
Fecha Final: 26 de nov. de 2012

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	1	1	1
Masculino	2	1	1	1
Total	**4**	**2**	**2**	**2**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1		MOJIANO	SIMONA		64	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	NARVAEZ	LLANOS	VIRGINIA	1156535	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	15	6	48	10	11	11	6	38	10	10	10	6	36	10	12	16	10	48	8	13	18	10	49	9	14	16	10	49	45	C
3	OVANDO	CARVAJAL	ROMAN	5690883	45	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	12	10	54	10	9	14	10	43	10	10	10	6	36	10	11	15	10	46	8	11	15	10	44	9	13	12	6	40	44	C
4	ROCHA	MOJIANO	DUVER		32	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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