

**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: BELLA VISTA

Facilitador: NHEISY PAREDES GARCIA

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2013

Fecha Final: 30 de set. de 2014

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	MONTES	LUCAS	FIDEL	7464424	28	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	16	21	10	60	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	55	C
2	OÑA	SARI	CINTHIA EVELIN	10399701	18	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	11	15	16	14	56	11	15	16	14	56	56	C
3	OÑA	SARI	WILSON RICARDO	10399698	23	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	11	15	15	14	55	13	16	16	10	55	13	16	16	10	55	55	C
4	OÑA	VASQUEZ	OSCAR	10320432	42	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	15	15	6	48	11	14	21	6	52	11	14	21	6	52	51	C
5	RUIZ	LUCAS	ANDREA	10320435	44	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	17	15	14	59	13	16	16	14	59	13	16	16	14	59	59	C
6	SARCO	RUIZ	GABRIELA		23	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	13	13	16	10	52	13	13	16	10	52	54	C
7	SARI	CUNDO	EUSEBIA	10320433	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	11	15	12	10	48	11	15	12	10	48	49	C
8	VIVEROS	RUIZ	ARMANDO	9621544	25	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	16	21	14	64	14	16	12	10	52	14	16	12	10	52	56	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