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: BAICUA

Facilitador: EDIL HENRY GUTIERREZ PONCE
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2013
Fecha Final: 20 de feb. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	ESTRADA	VILLALBA	FELIPA	5891753	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	14	21	19	10	64	14	21	19	10	64	62	C
2	QUISPE	GUERRA	FELIX	7573716	17	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	12	20	19	10	61	12	20	19	10	61	59	C
3	QUISPE	NUÑEAZ	JUAN	6384877	35	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	20	13	6	49	10	16	15	6	47	10	15	16	6	47	48	C
4	QUISPE	PANIQUE	CIPRIANO	12826453	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	21	10	63	14	21	20	10	65	14	21	20	10	65	64	C
5	QUISPE	PANIQUE	FRANZ REYNOLD	7463531	31	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	14	6	47	12	16	17	6	51	12	16	17	6	51	50	C
6	QUISPE	PANIQUE	TITO	10360216	14	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	TORREZ	FERNANDES	PATRICIA		47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	18	16	10	54	10	18	16	10	54	53	C
8	TORREZ	IBAÑEZ	ARCADIO		47	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	19	10	63	14	20	21	10	65	10	20	21	10	61	63	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