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: IGUEMBE

Facilitador: MARIELA MATURANO MUÑOZ
Fecha de Inicio: 20 de oct. de 2013
Fecha Final: 30 de set. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ABARICO	PILOTO	GUMERCINDO	10374092	55	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	14	10	18	10	52	14	10	18	10	52	53	C
2	ALBARICO	PIROTE	ALBINA		61	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	10	21	10	53	10	10	20	6	46	10	10	20	6	46	48	C
3	FLORES	IÑIGUEZ	ROSA	7463489	46	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	11	10	17	10	48	10	12	19	14	55	10	12	19	10	51	51	C
4	HERRERA	LOAYSA	DAMASO	1964166	56	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	15	21	10	58	10	15	18	10	53	10	15	18	10	53	55	C
5	QUISPE	HUIRAREY	PASCUALA	7463461	48	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	15	18	6	49	10	12	18	10	50	10	10	18	10	48	49	C
6	QUISPE	MERCADO	CARLINA	10374089	49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	15	20	6	53	12	15	20	6	53	51	C
7	VILLA	RIBERA	DANIEL	8139116	73	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	15	15	10	54	12	15	18	10	55	12	15	18	10	55	55	C
8	ZENTENO	ABARICO	BERTHA		27	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	10	19	6	45	10	15	18	6	49	10	15	18	6	49	48	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