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: MUYUPAMPA

Facilitador: MARINA RUIZ LEON
Fecha de Inicio: 16 de jul. de 2015
Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		ORIAS	MARIBEL	7509234	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	10	15	14	6	45	10	15	14	6	45	42	C
2	BARRIGA	SANTOS	CECILIA	5680246	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	10	12	21	10	53	10	10	21	10	51	50	C
3	CUELLAR	ARANCIBIA	GABY	5654651	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	55	C
4	CUELLAR	PADILLA	JUANA	7463740	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	21	10	53	10	10	18	6	44	10	10	18	6	44	47	C
5	ORIAS	TOLAIN	VIRGINIA	12486217	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	12	15	20	10	57	12	15	20	10	57	54	C
6	SOLIZ	CHOQUE	MARTINA	7573405	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	14	10	17	10	51	14	10	17	10	51	52	C
7	VILLALBA	MARTINEZ	ANDRES	3640774	47	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	12	15	18	6	51	12	15	18	6	51	49	C
8	VIVERO	VASQUEZ	ANGELA MARITZA	8234651	24	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTI	11	10	21	10	52	10	12	21	14	57	10	12	21	10	53	54	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