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: GLORIA URMILLA
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2014
Fecha Final: 15 de dic. 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	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	CAMACHO	YURIBE	CEFERINO	7471656	46	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	11	18	15	10	54	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	62	C
2	CARBALLO	CABRERA	GERMAN	10321075	47	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	20	21	10	63	12	20	21	10	63	60	C
3	CARBALLO	CESPEDES	ZENON	1137377	74	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	20	13	6	49	10	16	14	6	46	10	15	14	6	45	47	C
4	CONDORI	CHARCA	VICTOR RENE	2313604	52	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	15	10	57	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	63	C
5	MAMANI	PADILLA	MARTINA	5651073	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	16	6	49	12	16	14	6	48	12	16	14	6	48	48	C
6	OROSCO	TOLEDO	MIGUELINA	7480499	41	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	18	21	10	59	10	18	21	10	59	56	C
7	SANCHES	CRUZ	SOFIA	7461750	59	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	14	20	14	10	58	10	20	14	10	54	57	C
8	VELASQUEZ	CHIRURIPA	ANGELA	8191788	27	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	64	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