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: TIMBOY PAMPA

Facilitador: JULIA MACHACA FLORES
Fecha de Inicio: 24 de jul. de 2016
Fecha Final: 28 de dic. de 2016

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		VELASQUEZ	LEONIDAS	7545223	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	20	6	54	11	16	20	6	53	11	16	20	6	53	53	C
2	AGUILERA	ALVARADO	AGRIPINA	7572880	71	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	20	6	54	11	15	19	6	51	11	15	19	6	51	52	C
3	MALDONADO	CACERES	LOURDES	10320756	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	6	56	11	16	18	6	51	11	16	18	6	51	53	C
4	NARVAEZ	LLANOS	FLORENCIO	5637361	45	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	20	6	54	11	14	20	6	51	11	14	20	6	51	52	C
5	PEREZ	MENDOZA	GETRUDIS	10358364	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	20	6	53	10	16	17	6	49	10	16	17	6	49	50	C
6	TAPIA	MIRANDA	DORIS	7505170	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	17	6	52	12	16	19	6	53	12	16	19	6	53	53	C
7	TAPIA	MIRANDA	IVERT	5679600	29	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	13	6	47	12	17	17	6	52	12	17	17	6	52	50	C
8	TERCEROS	RIVERA	DARDO	10321215	70	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	14	6	48	12	17	15	6	50	12	17	15	6	50	49	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