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: 3 de jul. de 2016
Fecha Final: 30 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	MERCEDES	12485629	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	21	6	53	12	16	19	6	53	12	16	19	6	53	53	C
2	GUTIERREZ	ALVIS	FELIX	5402911	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	21	6	53	11	16	20	6	53	11	16	20	6	53	53	C
3	GUZMAN	BRAVO	MILTON EDGAR	4638888	42	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	12	15	21	6	54	11	17	21	6	55	11	17	21	6	55	55	C
4	RODAS	BARRIOS	SUSANA	5638324	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	21	6	52	12	17	19	6	54	12	17	19	6	54	53	C
5	SOLIZ	FLORES	CELESTINO	7468136	76	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	15	21	6	53	11	16	14	6	47	11	16	14	6	47	49	C
6	SOLIZ	PADILLA	MIGUELINA	10358131	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	21	6	54	11	17	21	6	55	11	17	21	6	55	55	C
7	VASQUEZ	GONZALES	JACINTA	7463537	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	21	6	54	11	16	14	6	47	11	16	14	6	47	49	C
8	VASQUEZ	ZORETA	ROSA	12801576	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	21	6	53	12	18	14	6	50	12	18	14	6	50	51	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