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: PENTIRENDA

Facilitador: NIVIA MENA MERILES
Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2016
Fecha Final: 29 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	BAYO	TERCEROS	GREGORIO	7463431	32	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	17	21	10	61	13	16	21	10	60	13	16	21	10	60	60	C
2	GALARZA	LOZANO	ANICETO	7463416	31	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	18	21	10	62	12	18	15	10	55	12	18	15	10	55	57	C
3	GOROSTIAGA	MOROCEPAY	MARTIN	7463418	76	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	17	21	10	60	12	17	15	10	54	12	17	15	10	54	56	C
4	LOZANO	NAZARENO	PORFIDIO	7480462	40	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	12	17	21	10	60	12	17	21	10	60	60	C
5	LOZANO	NAZARENO	TERESA	7463413	34	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	17	21	10	60	12	17	21	10	60	58	C
6	PANIQUE	MACEDONIO	ANA JULIA	10329213	27	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	14	16	21	10	61	14	16	21	10	61	60	C
7	TERCEROS	BARITA	ANDRES	7463421	49	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	61	C
8	TIPARE	QUISPE	MARIA	7463410	30	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	13	18	21	10	62	13	18	21	10	62	61	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