**FORMULARIO DE NOTAS**

**Ministerio de Educación**
**Programa Nacional de Post - Alfabetización**
**RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**

**Departamento:** CHUQUISACA
**Provincia:** Luis Calvo
**Municipio:** Machareti
**Localidad/Comunidad:** IVO

**Facilitador:** MIGUEL ANGEL JURADO SEJAS
**Fecha de Inicio:** 28 de ene. de 2016
**Fecha Final:** 30 de jun. de 2016

**Bloque:** 1
**Parte:** 1

| | Control de Estudiantes | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Inscritos** | **Efectivos** | **Aprobados** | **Reprobados** |
| **Femenino** | 1 | 1 | 1 | 0 |
| **Masculino** | 1 | 1 | 1 | 0 |
| **Total** | **2** | **2** | **2** | **0** |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | CI | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | GALARZA | TEJERINA | JOSEFINA | 4605021 | 67 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 11 | 15 | 21 | 10 | 57 | 10 | 13 | 21 | 10 | 54 | 10 | 13 | 21 | 10 | 54 | 11 | 15 | 21 | 10 | 57 | 56 | C |
| 2 | RUIZ | USEDA | ROBERTO | 12825866 | 36 | M | SI | CASTELLANO | AGRICULTOR | 9 | 16 | 21 | 10 | 56 | 10 | 15 | 21 | 10 | 56 | 10 | 15 | 21 | 10 | 56 | 11 | 16 | 21 | 10 | 58 | 57 | 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