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: LOURDES FLORES LLANOS
Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2016
Fecha Final: 31 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	LLANOS	MORALES	TEODORA	7518518	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	16	6	51	12	17	15	6	50	12	17	15	6	50	50	C
2	LLANOS	MORALES	VALENTINA	3651971	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	21	6	56	13	17	20	6	56	13	17	20	6	56	56	C
3	LUNA	CARDENAS	TERESA	7576338	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	15	6	48	14	17	20	6	57	14	17	20	6	57	54	C
4	NARVAEZ	TARABE	BENICIA	14145196	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	6	56	12	17	18	6	53	12	17	18	6	53	54	C
5	NARVAEZ	TARABE	SONIA	10358691	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	19	6	53	12	18	16	6	52	12	16	18	6	52	52	C
6	RODRIGUEZ	CACERES	ISAAC	7471629	33	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	21	6	56	13	16	15	6	50	13	16	15	6	50	52	C
7	ROSADO	FLORES	MODESTA	7505338	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	17	6	50	12	16	18	6	52	12	16	18	6	52	51	C
8	TORREZ	NAVARRO	YSABEL	3293246	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	6	54	12	17	17	6	52	12	17	17	6	52	53	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