

**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: AYDE LLANOS CRUZ

Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2016

Fecha Final: 18 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfa- beta- ti- za- do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E- s- t- a- d- o
	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	CAMACHO	PADILLA	DEYSI	7463932	37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	14	20	14	14	62	12	15	21	14	62	62	C
2	CURICI	MELCHO	EDUARDA	7464702	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	10	13	21	10	54	55	C
3	GUIRAMUSAY	SANTOS	MARIA ESTHER	7783703	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	20	21	14	69	10	18	21	14	63	65	C
4	GUIRAMUSAY	SANTOS	VALERIA	1464817	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	14	20	21	10	65	12	15	21	10	58	62	C
5	MURILLO	FLORES	LUCIANA	1570279	72	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	12	17	21	14	64	12	15	21	14	62	64	C
6	ROMERO	TARRAGA	MARGARITA	7464802	50	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	15	21	10	56	12	17	21	10	60	56	C
7	VARGAS	JURADO	LEONOR ELSA	5842301	37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	14	17	13	10	54	10	15	16	10	51	53	C
8	VILLAGOMEZ	RUIZ	GUADALUPE	12533205	43	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	17	21	10	60	12	17	21	10	60	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