

**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: ÑANCAROINZA

Facilitador: AUSVERTO WEIMAR BARRIENTOS MARAS

Fecha de Inicio: 5 de ene. de 2015

Fecha Final: 20 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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	CASTILLO	AÑESZ	FLORA	10403816	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	13	10	43	10	16	17	10	53	10	16	17	10	53	10	16	17	10	53	51	C
2	EGUEZ	QUEZADA	DELICIA	7495990	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	13	10	49	11	15	13	10	49	11	15	13	10	49	11	15	13	10	49	49	C
3	FLORES	CACHARI	MARINA	13614041	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	12	10	48	10	14	11	10	45	10	14	11	10	45	10	14	11	10	45	46	C
4	GONZALES	FLORES	ANDREA	7241908	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	16	17	10	53	10	16	17	10	53	10	16	17	10	53	53	C
5	MONTERINO	MORALES	VERONICA	12469220	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	12	9	10	39	14	19	16	10	59	14	19	16	10	59	14	19	16	10	59	54	C
6	ORDOÑEZ	ARCE	SALUSTIANA	10403808	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	13	10	10	42	14	18	15	10	57	14	18	15	10	57	14	18	15	10	57	53	C
7	POTTI	VALENCIA	LAURA GRACIELA	10687643	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	65	C
8	TORREZ	ARDAYA	GABRIEL	7460295	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	10	8	9	10	37	10	8	9	10	37	10	8	9	10	37	41	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