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: YUKI CAIPIPENDI

Facilitador: FRANCISCO CUELLAR ROMERO
Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2014
Fecha Final: 25 de mar. de 2015

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	BOLIVAR	ROMERO	FELICIANO	7471906	51	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	18	18	14	63	13	18	18	14	63	65	C
2	BOLIVAR	ROMERO	MARIO	7471907	49	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	13	21	21	14	69	69	C
3	BOLIVAR	ROMERO	MARTHA	7460114	41	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	13	21	21	14	69	69	C
4	BOLIVAR	SEGUNDO	ARCENIO	7460007	70	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	13	18	18	14	63	13	18	18	14	63	65	C
5	MONTERO	CAMPERO	CLEOFE	13738882	48	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	67	C
6	PONTI	BOLIVAR	GILMER	7471890	22	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	19	19	14	66	13	18	18	14	63	13	18	18	14	63	64	C
7	PONTI	PACHECO	AURELIO	13738883	35	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	19	19	14	66	13	18	18	14	63	13	18	18	14	63	64	C
8	VACA	FLORES	FAUSTINA	12723544	47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	13	17	17	14	61	13	17	17	14	61	64	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