FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Luis Calvo
Municipio: Huacaya
Localidad/Comunidad: GUIRAITATI

Facilitador: BELSA GEORGINA LOPEZ HUANCA
Fecha de Inicio: 18 de feb. de 2017
Fecha Final: 15 de jul. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ARARIGUA	BATURI	WALBERTO	12539072	35	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	14	16	10	53	10	15	18	12	55	12	19	21	10	62	57	C
2	FERNANDEZ	CUMBAYURI	ELISABETH	7464361	37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	11	18	13	10	52	9	13	12	9	43	54	C
3	FERNANDEZ	OÑA	MARIVEL	7464574	29	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	14	18	21	13	66	12	16	10	13	51	58	C
4	FERNANDEZ	PEÑA	JUSTO	7576694	56	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	9	13	15	10	47	11	17	10	12	50	12	15	18	10	55	51	C
5	LLORENTI	VELIZ	ERIKA	9651419	25	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	16	10	10	49	9	11	16	10	46	12	11	16	10	49	48	C
6	MIRANDA	CELSO	LEANDRA	13738330	47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	17	19	12	62	14	21	18	13	66	62	C
7	QUISPE	MIRANDA	ELENIS	7471852	41	M	SI	GUARANI	OTRO	14	21	19	14	68	11	19	17	14	61	9	13	16	10	48	59	C
8	TILCARA	TERCEROS	DORIS	13738327	35	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	12	21	10	55	14	17	18	10	59	14	17	15	10	56	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