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: JOHNNY OMAR CHURA SAAVEDRA
Fecha de Inicio: 21 de ene. de 2017
Fecha Final: 7 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		ANTEQUERA	JUANA	7471771	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	20	10	57	12	16	15	6	49	12	16	21	10	59	55	C
2		PADILLA	TIMOTEO	7463792	50	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	16	21	10	58	11	16	17	10	54	11	16	21	10	58	57	C
3	ARAMAYO	SALDIAS	EULOGIA	7505394	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	21	6	53	11	17	17	10	55	11	17	16	10	54	54	C
4	CACERES	CANCIO	GUADALUPE	3251591	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	21	10	60	10	16	20	10	56	10	16	19	10	55	57	C
5	MEDRANO	MEDINA	JAIME	7559443	26	M	SI	CASTELLANO	OTRO	9	13	17	10	49	11	18	12	10	51	12	16	16	10	54	51	C
6	ROSADO	OVANDO	CARLOS	7480478	61	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	16	21	6	54	12	16	15	6	49	12	16	21	10	59	54	C
7	SAAVEDRA	QUINTANA	FELIPA	2727025	73	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	9	12	17	10	48	10	15	12	10	47	50	C
8	TABOADA	BEJARANO	MARINA	5499219	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	11	17	15	10	53	11	17	20	10	58	56	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