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: PENTIRENDA

Facilitador: LUISA TERCEROS LOZANO
Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	GALARZA	JULIA	EUSEBIO	10374043	65	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	9	13	18	10	50	11	14	18	10	53	12	18	10	10	50	51	C
2	GALARZA	LOZANO	JULIO	10329216	29	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	8	16	21	10	55	6	18	21	13	58	11	17	21	0	49	54	C
3	LOZANO	NAZARENO	ENRIQUE	7463409	40	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	16	19	10	59	13	16	19	10	58	9	13	18	10	50	56	C
4	LOZANO	NAZARENO	MANUEL	7463447	40	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	9	14	18	10	51	13	17	16	10	56	14	18	15	10	57	55	C
5	LOZANO	NAZARENO	MARIA	7463419	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	19	17	10	56	11	15	17	10	53	11	18	19	10	58	56	C
6	LOZANO	NAZARET	JOSE	7463411	55	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	9	14	18	10	51	11	16	19	10	56	14	19	17	10	60	56	C
7	MACEDONIO	BARITA	TITA OLGA	7576273	62	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	9	13	18	14	54	11	8	16	10	45	13	17	15	10	55	51	C
8	RODAS	MACEDONIO	JOSE	7576366	40	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	11	16	18	10	55	13	17	19	13	62	58	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