

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: LECHUGUILLAS D-6

Facilitador: ERWIN DAYER GARCIA MATIAS

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2013

Fecha Final: 19 de oct. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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	AGUILAR	RODRIGUEZ	ALFREDO	7476271	40	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	20	14	68	13	19	18	14	64	14	20	20	14	68	13	19	18	14	64	66	C
2	GERVACIO	VARGAS	ISABEL	7565620	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	13	19	18	14	64	14	18	17	14	63	13	19	18	14	64	64	C
3	MAMANI	FLORES	GABRIELA	7532833	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	12	20	13	14	59	14	20	17	14	65	12	20	13	14	59	62	C
4	RODRIGUEZ	ORTIZ	VIDAL	1775414	68	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	19	19	14	65	14	20	19	14	67	13	19	19	14	65	14	20	19	14	67	66	C
5	SALANOVA	MENDOZA	PEDRO	4118643	33	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	18	16	14	61	13	19	17	14	63	13	18	16	14	61	13	19	16	14	62	62	C
6	VASQUEZ	GERVACIO	ILDA	10354772	17	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	19	12	10	54	14	18	19	10	61	13	19	12	10	54	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