

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** CHUQUISACA

**Provincia:** Oropeza

**Municipio:** Sucre

**Localidad/Comunidad:** WANCA PAMPA

**Facilitador:** JUVENAL MOLLO MACHACA

**Fecha de Inicio:** 7 de ene. de 2015

**Fecha Final:** 1 de jul. de 2015

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	7	7	7	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CERVANTES	LEAÑOS	LUCIA	5673501	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	13	10	46	9	11	11	10	41	9	13	12	10	44	9	11	12	10	42	43	C
2	CORONADO	FLORES	MARIA	3645537	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	10	12	13	10	45	9	10	13	10	42	9	12	12	10	43	44	C
3	KAMA		YJIÑA	5673490	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	11	10	44	9	10	14	10	43	10	10	12	10	42	12	10	12	10	44	43	C
4	MAMANI	CONDO	ELSA	5673480	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	20	10	57	10	13	20	10	53	10	15	20	10	55	13	15	19	10	57	56	C
5	PICHA	LEAÑOS	VICTOR	5690878	38	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	10	12	14	48	10	13	15	10	48	11	14	15	10	50	49	C
6	ROLLANO	KAMA	CRISTINA	5673504	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	10	10	43	9	10	13	10	42	9	10	12	10	41	9	12	12	10	43	42	C
7	ROLLANO	KAMA	LUISA	10423243	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	20	10	56	10	12	20	10	52	10	14	19	10	53	12	13	20	10	55	54	C
8	SOLIS	COANQUI	APOLINARIA	5681921	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	12	18	10	50	10	12	16	10	48	13	11	18	10	52	50	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