

**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:** BARRIO SAN ANTONIO/  
MERCADO SAN ANTONIO

**Facilitador:** IVONNE LOPEZ ROSADO

**Fecha de Inicio:** 12 de feb. de 2015

**Fecha Final:** 25 de ago. de 2015

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	4	4	2
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

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	AZURDUY	CALIZAYA	MARIA LUZ	3649635	40	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	14	21	20	14	69	14	21	19	14	68	14	21	19	14	68	14	21	20	14	69	69	C
2	CALIZAYA	VALLEJOS	YESICA	5683889	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	14	14	63	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
3	CHOQUE	VIDALES	JUANA	7515295	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	MARTINEZ	ALARCON	JHOBANA	10306727	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	68	C
5	PEÑAS	AGUIRRE	CONCEPCION	12836452	25	F				14	20	21	10	65	14	18	20	10	62	10	20	18	10	58	14	20	21	14	69	64	C
6	ZACARI	BEJARANO	ROSA	5662633	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	

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