

**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: QUESERA

Facilitador: SONIA CRUZ AYALA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	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					Nota Final	E s t a d o
	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	ALBORNOS	ROMERO	SANDRA	5673115	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	14	20	10	58	14	14	18	10	56	55	C
2	ARAMCIBIA	CAYHUARA	MARCELINA	4634770	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	18	10	54	14	14	20	10	58	14	14	18	10	56	56	C
3	AYALA	CERVANTES	TERESA	4634856	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	16	21	10	61	14	19	21	10	64	59	C
4	CAYHUARA	CRUZ	JUANA	7514673	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	12	14	16	10	52	12	16	20	10	58	56	C
5	CERVANTES	TORO	INOCENCIA	5673028	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	10	56	14	14	16	10	54	14	16	21	10	61	57	C
6	CHOQUE	BONIFAS	DIONISIO	12962324	44	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	21	10	61	12	12	20	10	54	12	16	20	10	58	58	C
7	CONTRERAS	GONZALES	PABLA FANNY	7570676	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	16	10	52	14	18	18	10	60	12	14	20	10	56	56	C
8	DOMINGUEZ	BONIFAS	CATALINA	8907797	32	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	12	18	21	10	61	58	C
9	MONTAÑO	FLORES	AURELIA	10333035	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	20	10	58	14	18	21	10	63	12	14	18	10	54	58	C
10	MOSTACEDO	MONTAÑO	ESPERANZA	10349037	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	16	18	10	58	14	14	18	10	56	59	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