

**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:** SUCRE

**Facilitador:** GABRIELA MICHEL NAVAS

**Fecha de Inicio:** 7 de set. de 2013

**Fecha Final:** 8 de dic. de 2013

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	5	5	5	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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALLATA	FLORES	FILOMENA	10352464	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	10	18	21	14	63	9	18	17	14	58	13	20	21	14	68	64	C
2	CARRASCO	PINCON	PAULINA	7499268	39	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	19	19	14	62	12	16	21	14	63	14	14	12	14	54	14	20	15	14	63	61	C
3	COPA	DAZA	IRMA	7462586	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	20	18	14	64	14	20	19	14	67	14	20	18	14	66	66	C
4	DIAZ	MENDOZA	EDGAR	12932067	17	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	21	14	67	10	20	19	14	63	14	20	19	14	67	66	C
5	SANCHEZ	SAIGUA	FELICIA	5697983	59	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	20	20	14	64	12	19	19	14	64	10	20	16	14	60	12	19	21	14	66	64	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