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 BARTOLINA SISA

Facilitador: MARIA ANGELICA AGUILAR ORDOÑEZ
Fecha de Inicio: 9 de set. de 2013
Fecha Final: 6 de dic. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**5**	**5**	**5**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	ORDOEZ	ROJAS	MARIA ELVIRA	4085200	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	14	61	12	21	12	10	55	13	18	10	10	51	12	21	15	10	58	56	C
2	ORDOÑEZ	ROJAS	MARIA ANGELICA	1091303	51	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	19	14	68	13	21	12	10	56	12	18	12	14	56	13	21	15	14	63	61	C
3	PARADA	MAMANI	SIMONA	6599342	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	11	19	12	10	52	10	18	10	10	48	14	21	13	14	62	54	C
4	POLANCO	PINTO	SEGUNDINA	1105638	52	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	16	12	10	50	13	18	13	10	54	12	17	15	14	58	12	18	14	10	54	54	C
5	ROJAS	PEÑARANDA	CELSA	6647278	32	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	14	15	14	56	13	21	18	10	62	12	17	12	10	51	13	20	10	10	53	56	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