

**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 VILLA MARGARITA  
FINAL BOLIVAR D-2

**Facilitador:** MARCELA YAJAIRA ARENAS ROJAS

**Fecha de Inicio:** 2 de ago. de 2013

**Fecha Final:** 22 de nov. de 2013

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	2	1	1	1
<b>Total</b>	5	4	4	1

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		CHAVARRIA	GINELDA CONCEPCION	4085079	35	F				12	19	21	14	66	13	20	21	14	68	11	19	21	14	65	12	18	21	14	65	66	C
2	ROJAS	SALAZAR	ABEL SANDRO	4110717	36	M	NO	QUECHUA	CHOFER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	ROJAS	SALAZAR	ORLANDO	5496415	33	M				12	20	21	14	67	13	20	21	14	68	13	20	21	14	68	14	21	21	14	70	68	C
4	SALAZAR	CASAS	EMELIANA	4631892	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	12	20	21	10	63	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	64	C
5	TORREZ	QUISPE	FABIA	5488178	36	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	18	21	10	59	12	19	21	10	62	12	18	21	10	61	13	20	21	10	64	62	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