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: MERCADO POCONAS D-5

Facilitador: MARIA CRISTINA BARBERY ROSALES
Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2013
Fecha Final: 3 de dic. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**4**	**4**	**4**	**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	FLORES	CANCHIS	EMELIANA	5640132	30	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	20	21	10	63	10	16	21	10	57	10	20	21	10	61	12	19	19	6	56	59	C
2	FLORES	ROMERO	PAULINA	3636834	72	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	18	17	14	62	12	20	19	10	61	14	20	19	14	67	14	21	18	14	67	64	C
3	FLORES	YUPANQUI	ANDREA	7570005	49	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	21	21	14	70	12	18	21	14	65	12	21	18	14	65	14	21	20	10	65	66	C
4	FRANCO	OVANDO	HILARIA	3642473	44	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	18	16	10	55	14	20	20	10	64	14	18	21	10	63	14	20	18	10	62	61	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