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: PLAZUELA D-2

Facilitador: FATME PATRICIA ALMENDRAS CABEZAS
Fecha de Inicio: 11 de set. de 2013
Fecha Final: 10 de dic. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	3	3	1
Masculino	1	0	0	1
Total	**5**	**3**	**3**	**2**

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	CHAVEZ	SANCHES	ANTONIA	5496686	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	69	C
2	FLORES	AVILA	FRANCISCO	7570368	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	MELENDRES	CHOQUE	VALERIA	4116815	41	F	SI	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	RAMOS	FALON	TERESA	1083101	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	21	10	62	12	19	20	10	61	10	18	19	10	57	10	17	21	10	58	60	C
5	VALLEJOS	MELENDRES	TORIBIA	5653934	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	21	10	62	14	16	19	10	59	12	15	21	10	58	12	15	21	10	58	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