

**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 CAMPESINO D-2

**Facilitador:** MARITZA MORALES LOAYZA

**Fecha de Inicio:** 11 de ago. de 2013

**Fecha Final:** 4 de dic. de 2013

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	5	5	5	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	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. 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	CONDORI	AGUSTINA	6608692	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	12	15	21	6	54	13	19	20	10	62	13	12	21	10	56	56	C
2	MARCA	RAMIREZ	SABINA	4085685	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	14	19	20	14	67	14	20	21	14	69	12	19	21	14	66	68	C
3	POLO	ROMERO	FELICIA	4100016	49	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	18	19	14	63	12	17	21	10	60	13	18	20	10	61	11	17	21	14	63	62	C
4	ROMERO	CRUZ	EUSEVIA	1109840	42	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	11	17	15	10	53	12	19	20	10	61	12	20	21	10	63	10	18	20	10	58	59	C
5	ROMERO	CRUZ	VICTORIA	8558984	54	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	11	15	17	6	49	13	17	20	6	56	11	19	19	6	55	12	15	20	6	53	53	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