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: CALLE J. PRUDENCIO BUSTILLOS S/N

Facilitador: BRAYAN MARCONI
Fecha de Inicio: 29 de abr. de 2013
Fecha Final: 20 de ago. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	2	2	2
Masculino	0	0	0	0
Total	**4**	**2**	**2**	**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	AGUILAR	CONDORI	JOSE	4098256	0	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CALLAHUARA	AMAJAYA	FLORA	4098255	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	GARCIA	CONDORI	MARINA	10346087	21	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	13	15	12	10	50	14	20	19	10	63	14	21	20	10	65	14	16	17	14	61	60	C
4	PUMA	MUÑOS	SANTUSA	6592597	33	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	13	17	10	14	54	14	18	19	14	65	14	21	21	14	70	13	14	17	14	58	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