

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: CALLE J. PRUDENCIO
BUSTILLOS S/N

Facilitador: BRAYAN MARCONI

Fecha de Inicio: 23 de ago. de 2013

Fecha Final: 6 de dic. de 2013

Bloque: 1

Parte: 2

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

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o		
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final				
1	GARCIA	CONDORI	MARINA	10346087	22	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	GOMEZ	MECHACA	TERESA	4003134	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	19	6	49	11	13	16	6	46	14	15	18	6	53	12	17	21	6	56	12	15	21	6	54	11	11	21	6	49	51	C		
3	PADILLA		MERY	1034753	76	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	19	6	49	11	13	19	6	49	14	15	20	6	55	12	17	21	6	56	12	15	21	6	54	11	11	21	6	49	52	C		
4	PUMA	MUÑOS	SANTUSA	6592597	34	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	17	21	14	66	13	16	19	14	62	12	12	20	10	54	14	17	21	14	66	14	16	21	14	65	13	13	21	10	57	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