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: 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**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	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	D
2	GOMEZ	MECHACA	TERESA	4003134	43	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