

**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: BARRIO AMAZONAS

Facilitador: NORMA CABRERA TERRAZAS

Fecha de Inicio: 9 de feb. de 2014

Fecha Final: 9 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	16	16	4
Masculino	0	0	0	0
Total	20	16	16	4

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st a d o	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final			
1		ALBIS	JUANA	6468317	32	F	SI	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
2		MASTI	TEODORA	4083924	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	21	6	51	11	14	21	10	56	11	13	20	10	54	11	14	18	6	49	53	C	
3	BUEZO	POLO	JOSEFINA	5681685	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	21	10	60	13	15	21	10	59	14	15	21	10	60	12	15	15	10	52	58	C	
4	CHUMACERO	MAMANI	JUANA	6621272	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	10	12	10	10	42	12	11	18	10	51	10	10	10	10	40	46	C	
5	CRUZ	ESQUIVEL	REINA	7528922	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	21	10	56	11	12	21	10	54	11	12	18	10	51	11	12	15	10	48	52	C	
6	GARCIA	SALAZAR	INES	1111452	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	10	10	46	12	16	18	10	56	10	14	18	10	52	50	C	
7	LORA	QUINTEROS	CARLOTA	5492390	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	21	10	55	11	11	20	10	52	11	12	21	10	54	11	12	15	10	48	52	C	
8	MAMANI	LEON	MIRIAM	9753409	23	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	D	
9	MAMANI	LIMACHI	NORA	6568317	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	11	12	13	10	46	11	13	19	10	53	11	13	20	10	54	51	C	
10	MAMANI	MAMANI	MARINA	5634498	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	10	14	10	10	44	12	10	18	10	50	10	14	18	10	52	48	C	
11	MAMANI	MORENO	ILARIA	10421349	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	12	16	20	10	58	11	14	20	10	55	12	14	21	10	57	57	C	
12	MOSCOSO	REINA	GENOVEVA	7476332	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	12	15	21	10	58	12	16	20	10	58	11	15	20	10	56	57	C	
13	OCHOA	SANDOVAL	FRANCISCA	5649260	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	10	10	10	42	12	10	18	10	50	10	14	18	10	52	47	C	
14	PACHECO	CRUZ	FILOMENA	10365416	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	12	16	20	10	58	12	17	21	10	60	11	14	18	10	53	57	C	
15	PORTILLO	MORALES	ALBERTA	6613346	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	21	10	51	10	10	19	10	49	10	20	12	10	52	10	10	15	10	45	49	C	
16	QUINTEROS	MORA	OLIMPIA	4117758	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	21	10	56	11	14	21	10	56	12	15	20	10	57	11	14	18	10	53	56	C	
17	QUISPE	MAMANI	EMILIANA	3653178	54	F	SI	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	D	
18	ROMERO	MANCILLA	AURELIA	5487227	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	17	21	10	60	12	17	20	10	59	12	15	20	10	57	59	C	
19	SAIGUA	TUFIÑO	RICARDA	5686985	29	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	D	
20	VELASQUEZ	CARDENAS	NOLVERTA	1115011	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	21	10	55	11	14	20	10	55	12	13	21	10	56	12	14	21	10	57	56	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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Sucre
Localidad/Comunidad: BARRIO AMAZONAS

Facilitador: NORMA CABRERA TERRAZAS
Fecha de Inicio: 9 de feb. de 2014
Fecha Final: 9 de jul. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	16	16	4
Masculino	0	0	0	0
Total	20	16	16	4

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