

**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: C.E.A.CRISTINA AIKTEN DE GUTIERREZ D-3

Facilitador: MIRTHA DEL CARMEN FLORES GARCIA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
Total	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		BEJARANO	FERMINA	12643165	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	11	10	49	13	9	10	10	42	10	13	19	10	52	48	C
2	ARAMAYO	HERRERA	GONZALO	5649744	38	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	16	14	59	12	15	12	14	53	11	13	12	14	50	54	C
3	CARDOZO	ARANCIBIA	JUANA	10334944	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	11	20	21	6	58	12	20	20	6	58	57	C
4	NAVA	BERNAL	MODESTA SILVIA	3658146	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	12	19	19	6	56	12	20	17	6	55	55	C
5	PATZI	COPA	ANZELMA	5696009	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	19	20	6	57	12	19	21	6	58	57	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