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: LA PALMA

Facilitador: KAREM BENIGNA BELTRAN MIRANDA
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2013
Fecha Final: 15 de ene. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ARANCIBIA	CORADO	FILOMENA	7488364	28	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	14	10	59	12	18	21	10	61	11	19	21	10	61	60	C
2	AZURDUY	QUINTASI	WILMA	5685054	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	17	10	60	14	18	19	10	61	12	18	21	10	61	61	C
3	COLQUE	CAISINA	EUGENIA	6586108	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	20	19	10	62	13	18	19	10	60	60	C
4	CONDORI	RAMOS	ELENA	6592432	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	13	19	18	10	60	12	18	21	10	61	62	C
5	ROMERO	MAMANI	BERTHA	10377215	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	21	10	62	12	18	12	10	52	13	19	20	10	62	59	C
6	SANDOVAL	GUERRA	ROSA	5671948	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	14	10	57	12	19	17	10	58	12	19	20	10	61	59	C
7	SOLAMAYO	PACO	INOCENCIA	6568153	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	12	18	19	10	59	12	20	19	10	61	61	C
8	YUPANQUEI	DURAN	RAMONA	10314994	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	10	62	14	18	19	10	61	11	19	17	10	57	60	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