

**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: LOURDEZ MAMANI CHAVEZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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	APAZA	CEREZO	ROSEMERY OLGA	6069907	34	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	17	15	10	54	10	19	18	6	53	12	10	15	6	43	50	C
2	MAMANI	FABIAN	JUVENCIA	3328204	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	6	51	12	17	15	10	54	10	15	18	6	49	51	C
3	MAMANI	MAMANI	JUAN	4980327	39	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	15	15	10	49	9	15	18	6	48	9	18	19	10	56	51	C
4	MAMANI	MAMANI	MODESTA	4047412	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	18	16	6	47	11	16	15	6	48	10	17	15	6	48	48	C
5	MAMANI	VARGAS	FREDDY	3534234	35	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	18	6	56	8	15	18	10	51	8	19	20	10	57	55	C
6	MOLLINEDO	ANDRADE	JUAN	5128876	28	M	SI	QUECHUA	CHOFER	9	16	14	10	49	10	19	18	6	53	11	16	19	6	52	51	C
7	SULLCAMANI	HUANACO	LUCIANO	6838766	35	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	19	17	6	50	8	17	14	6	45	9	17	16	6	48	48	C
8	TORREZ	CEREZO	JUAN SANTOS	3607431	43	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	16	6	46	9	14	17	10	50	12	18	17	10	57	51	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