

**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: MARIA ISABEL MAMANI FLORES

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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		CANLLAGUA	VALERIA	7512892	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	19	17	10	59	12	18	21	10	61	59	C
2	ALVARES	AQUINO	ALEJANDRA	5632153	37	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	21	18	10	62	14	20	13	10	57	13	20	19	10	62	60	C
3	CANASI	PACAJA	PAULINA	5655094	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	21	10	61	12	19	21	10	62	13	17	21	10	61	61	C
4	CANAZA	MARTINEZ	EULAGIA	7553909	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	14	17	12	10	53	12	19	21	10	62	58	C
5	MAMANI	SOLIZ	LIDIA	10340758	36	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	18	14	10	56	13	18	21	10	62	12	18	19	10	59	59	C
6	PEREZ	LEZANO	ELEUTERIA	5636982	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	21	10	59	11	17	21	10	59	14	18	18	10	60	59	C
7	TABOADA	COLQUE	ISABEL	5486332	37	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	19	18	10	61	13	19	20	10	62	13	17	17	10	57	60	C
8	ZUÑIGA	MALLON	MARIO	4082112	36	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	19	14	10	56	12	20	12	10	54	13	21	21	10	65	58	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