

**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: LA PALMA

Facilitador: LEYDA DAZA MELO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013

Fecha Final: 15 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ARANCIBIA	ROMERO	ALFREDO	1095819	45	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	20	16	6	54	14	20	21	10	65	14	21	21	14	70	63	C
2	DAZA	YUCRA	TEODORO	1051207	58	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	18	21	10	63	12	20	19	10	61	12	15	21	6	54	59	C
3	DIAZ	ROMERO	CIRILA	1045227	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	6	51	12	20	17	10	59	13	18	21	10	62	57	C
4	MAMANI	CASTRO	LEONILA	5692590	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	10	20	21	10	61	12	17	21	6	56	59	C
5	MELO	ESPADA	ELENA	7501283	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	12	20	18	10	60	13	19	21	10	63	59	C
6	RAMIREZ	VEDIA	PRIMA	1046778	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	6	54	12	20	17	10	59	13	18	21	6	58	57	C
7	RENDON	ARAMAYO	GONZALO	10343280	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	6	57	14	20	21	10	65	14	20	21	14	69	64	C
8	ROMERO	VEDIA	LUCIA	1039870	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	6	53	12	18	19	10	59	14	20	21	10	65	59	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