

**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: MEDIA LUNA

Facilitador: THAMARA KAREM GONZALES PALACIOS

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

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	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	DIAS	CUELLAR	SENOBIA	4722367	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	21	10	54	14	12	19	10	55	12	12	21	10	55	55	C
2	DIAZ	CUELLAR	DARIA	1079802	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	21	10	51	13	12	20	10	55	13	14	19	10	56	54	C
3	ESPINOZA	ALANOCA	CELIA	7517498	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	21	10	53	12	12	20	10	54	13	15	21	10	59	55	C
4	FERNANDEZ	HUALLPA	CORINA	5689352	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	21	10	55	12	14	19	10	55	12	13	21	10	56	55	C
5	GUTIERRES	LEAÑOS	BENITA	1125781	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	12	12	18	10	52	13	12	16	10	51	50	C
6	PUMA	PICHA	TEODORA	7561289	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	21	10	55	12	13	21	10	56	12	13	19	10	54	55	C
7	QUISPE	BONILLA	VERONICA	5691428	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	21	10	55	12	13	20	10	55	12	14	20	10	56	55	C
8	QUISPE	CONDORI	JUANA	7517996	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	21	10	54	12	11	19	10	52	12	14	19	10	55	54	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