

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: COPAVILQUE

Facilitador: HILDA MARCELA CHOQUE CALVIMONTES

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2012

Fecha Final: 30 de jul. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ANDRADE	SOSA	FRANCISCA	5672072	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	17	10	61	14	20	21	10	65	14	20	20	10	64	65	C
2	ANDRADE	SOSA	GUILLERMO		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	11	6	51	14	21	21	14	70	14	20	19	10	63	14	20	20	10	64	62	C
3	CALANI	ALEJANDRO	GRGORIO	10421671	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	20	10	64	69	C
4	CALDERON	MONTALBO	MARTINA	12396812	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	14	20	17	10	61	14	20	21	14	69	14	20	20	10	64	63	C
5	CARBAJAL	TURIUANO	MARIA	12641715	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	20	10	64	67	C
6	CRUZ	ARACA	COSME	7502732	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	19	10	63	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
7	DAZA	BALDIVIESO	WALTER	1081504	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	11	10	55	14	20	18	10	62	14	20	20	10	64	63	C
8	GONZALES	SOSA	DEMETRIO	7558056	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	13	10	57	14	20	17	10	61	14	21	21	14	70	65	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