

**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: BARRIO URKUPIÑA

Facilitador: LUCIA LEON BARJA

Fecha de Inicio: 3 de may. de 2013

Fecha Final: 24 de ago. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	19	19	1
Masculino	0	0	0	0
Total	20	19	19	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUILAR	CLEMENTE	BLANCA	7556655	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	17	10	55	14	14	9	10	47	12	14	18	10	54	12	14	15	10	51	52	C
2	AÑAVIRI	CANLLAGUA	SIMONA	557881	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	19	14	68	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	68	C
3	ARCINEGA	QUISPE	VIVIANA	1091658	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	14	14	10	50	12	14	21	10	57	12	14	18	10	54	54	C
4	CALLAHUARA	AMAJAYA	VIVIANA	5687638	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	12	14	17	10	53	12	14	21	10	57	12	14	15	10	51	54	C
5	CHIRARI	COLQUE	SEGUNDINA	6604537	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	17	14	59	14	14	16	14	58	14	14	18	14	60	14	14	21	14	63	60	C
6	CRUZ	FLORES	ALEJANDRA	6604435	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	12	14	19	10	55	12	14	21	10	57	12	14	15	10	51	55	C
7	CRUZ	FLORES	LEONOR	7503454	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	21	17	14	66	14	21	20	14	69	14	21	15	14	64	67	C
8	GOMEZ	MONTALVO	ROSE MARY	10320295	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	12	14	20	10	56	12	14	21	10	57	12	14	21	10	57	56	C
9	LEANDRO	CRUZ	DELIA	6589088	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
10	LLALLI	MALDONADO	AMBROCIA	3635715	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	14	21	17	14	66	14	21	13	14	62	14	21	21	14	70	66	C
11	MAMANI	CANCHARI	AURORA	10377478	21	F				12	14	19	10	55	12	14	11	10	47	12	14	18	10	54	12	14	15	10	51	52	C
12	MERCADO	GUALICO	ROCIO YOLANDA	5583610	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
13	PACO	CONTRERAS	VICENTA	10338929	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	20	14	62	12	21	21	14	68	14	21	20	14	69	12	14	17	14	57	64	C
14	PINTO	DURAN	EDUARDA	5683952	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	70	C
15	SAIGUA	GONZALES	TEODORA	5578050	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	19	10	51	12	10	17	10	49	12	10	13	10	45	12	10	17	10	49	49	C
16	SAIGUA	MICHEL	TERESA	10331999	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	12	14	21	10	57	12	14	18	10	54	12	14	19	10	55	55	C
17	SAIGUA	ZEBALLOS	INOSENSIA	6599544	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	9	14	58	14	21	13	14	62	14	21	7	14	56	62	C
18	SANCHES	PARI	SATURNINA	5652166	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
19	TORIJUANO	GARCIA	ANA	5093033	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	21	14	63	14	14	15	14	57	14	14	21	14	63	14	14	20	14	62	61	C
20	TORREZ	PACO	ISABEL	10348828	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	21	10	53	12	10	17	10	49	12	10	20	10	52	12	10	17	10	49	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.



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



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Sucre
Localidad/Comunidad: BARRIO URKUPIÑA

Facilitador: LUCIA LEON BARJA
Fecha de Inicio: 3 de may. de 2013
Fecha Final: 24 de ago. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	19	19	1
Masculino	0	0	0	0
Total	20	19	19	1

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