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 HORNO KASA D - 2

Facilitador: LIDIA MEDINA CHOQUE
Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2013
Fecha Final: 24 de jun. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

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

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	CRUZ	MONTAÑO	JUANA	10354839	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	14	10	58	14	15	21	10	60	14	20	15	10	59	14	20	15	10	59	59	C
2	FLORES	CASTRO	GENARA	5681814	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	69	C
3	LLANQUE	CRUZ	FIDELIA	10331391	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	14	6	52	14	20	17	6	57	13	18	15	6	52	13	20	15	10	58	55	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