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: P. G. PACHECO / D-4

Facilitador: ROSMERY BERNAL SAIGUA
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2013
Fecha Final: 23 de dic. de 2013

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	MANCILLA		MARTHA	7524112	33	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	21	15	14	60	10	21	15	14	60	10	20	18	10	58	10	18	19	14	61	10	20	14	14	58	12	18	9	10	49	58	C
2	RODRIGUEZ	OROPEZA	DIONICIA	7524128	50	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	21	18	14	65	12	21	7	14	54	12	20	9	10	51	14	18	19	14	65	12	18	14	14	58	12	18	19	10	59	59	C
3	SANCHEZ	LUJAN	TERESA	7524133	40	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	21	17	14	62	12	21	14	10	57	12	20	10	10	52	12	14	14	14	54	12	14	12	14	52	12	14	20	10	56	56	C
4	ZUNA	ZURITA	MIRIAN ELIZABETH	1300866	57	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	17	14	66	14	21	19	14	68	14	20	18	10	62	12	20	14	14	60	12	20	14	14	60	12	20	20	10	62	63	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