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: SUCRE/ P.G. PACHECO

Facilitador: ROSMERY BERNAL SAIGUA
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2013
Fecha Final: 2 de jul. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

	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					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	MANCILLA		MARTHA	7524112	33	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	18	10	56	10	18	18	10	56	12	21	14	14	61	12	18	11	10	51	56	C
2	RODRIGUEZ	OROPEZA	DIONICIA	7524128	50	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	21	18	14	65	12	21	12	14	59	14	21	15	14	64	12	20	10	14	56	61	C
3	SANCHEZ	LUJAN	TERESA	7524133	40	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	18	20	10	56	8	18	11	10	47	12	18	19	14	63	12	18	20	10	60	57	C
4	ZUNA	ZURITA	MIRIAN ELIZABETH	1300866	57	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	21	18	14	65	12	21	11	14	58	14	21	18	14	67	12	20	19	14	65	64	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