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

Facilitador: EDGAR SERRANO VELASQUEZ
Fecha de Inicio: 26 de feb. de 2013
Fecha Final: 19 de jul. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	5	5	1
Masculino	0	0	0	0
Total	**6**	**5**	**5**	**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	DIAZ	MELGAR	MARCELA	7524103	0	F	SI	CASTELLANO	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	FLORES		ADDY	7524127	39	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	15	14	54	10	15	13	14	52	10	15	20	14	59	10	15	15	14	54	55	C
3	MARTINEZ	PEREZ	NATALY	4098658	36	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	20	17	14	61	10	20	17	14	61	10	20	20	14	64	10	20	18	14	62	62	C
4	PACSI	COPA	MARIA	7524113	37	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	20	21	14	65	10	20	18	14	62	10	20	21	14	65	10	20	17	14	61	63	C
5	RODRIGUEZ	ROJAS	ELIDA	7524121	52	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	20	19	14	63	10	20	17	14	61	10	20	20	14	64	10	20	17	14	61	62	C
6	SALAZAR	MARTINEZ	GUMERCINDA	7524172	50	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	18	10	53	10	15	16	10	51	10	15	16	10	51	10	15	15	10	50	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.

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