

**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: I.N.P. GREGORIO PACHECO

Facilitador: MERY MABEL ANTEQUERA BAILEY

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2014

Fecha Final: 28 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	6	6	6	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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	FERNANDEZ	TORRES	LUIS MIGUEL	7507438	24	M	NO	CASTELLANC	OTRO	8	14	20	10	52	9	12	14	10	45	6	12	13	10	41	7	14	19	10	50	47	C
2	FUERTES	QUEVEDO	FELIPE	3968030	42	M	NO	CASTELLANC	OTRO	8	15	20	14	57	9	11	21	14	55	6	14	21	14	55	8	12	21	14	55	56	C
3	MAITA	HUARITA	NARCELO IVAN	13090489	40	M	NO	CASTELLANC	OTRO	8	15	21	14	58	8	12	20	14	54	5	12	21	14	52	8	12	21	14	55	55	C
4	MICHAEL FRANZ	MARTINEZ		7565677	29	M	NO	CASTELLANC	OTRO	6	16	21	14	57	8	13	21	14	56	5	14	21	14	54	7	12	21	14	54	55	C
5	PACO	YUCRA	FELIX HUGO	7569663	43	M	NO	CASTELLANC	OTRO	6	15	21	14	56	9	14	21	14	58	5	13	20	14	52	8	14	21	14	57	56	C
6	SANJINEZ	CRESPO	ANTONIO MIGUEL	3330589	47	M	NO	CASTELLANC	OTRO	6	14	20	14	54	8	11	19	14	52	6	14	21	14	55	7	12	21	14	54	54	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