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: CENTRO APRECIA

Facilitador: CARMEN BLEICHNER CHAVEZ
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2015
Fecha Final: 6 de jun. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	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		TELLEZ	SANDRA ROSARIO	3625961	44	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	10	17	14	53	12	15	18	14	59	12	14	20	14	60	12	21	16	14	63	59	C
2	ARANCIBIA	CABALLERO	JHONNY	1076448	42	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	12	14	53	10	14	19	14	57	10	15	20	14	59	10	19	17	14	60	57	C
3	SERRANO	LOAYZA	MARTIN	7563038	48	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	19	14	56	10	20	16	14	60	12	14	20	14	60	12	10	21	14	57	58	C
4	ZAIQUE	RAMOS	GUMERCINDA	1239889	68	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	17	14	55	12	14	19	14	59	10	13	20	14	57	12	15	20	14	61	58	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