

**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 DE SALUD SANTA BARBARA

Facilitador: GEORGINA BETHY ARAUJO ZEBALLOS

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2014

Fecha Final: 20 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	11	11	3
Masculino	0	0	0	0
Total	14	11	11	3

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o			
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final					
1	CAZON	MARTINEZ	MIRTHA	12397783	21	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CHOQUE	GONZALES	SILVERIA	5646594	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	11	18	17	10	56	11	17	16	10	54	12	18	17	10	57	10	19	18	10	57	10	18	17	10	55	56	C			
3	CHOQUE	PUMA	FLORA	7497662	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	CHUMACERO	CARDOZO	SIMONA	7499205	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	12	19	18	10	59	12	18	20	10	60	14	20	20	10	64	10	18	20	14	62	10	18	17	10	55	60	C			
5	COA	CANLLAGUA	YOLANDA	12836288	20	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	18	18	10	58	12	18	18	14	62	12	20	18	10	60	10	20	18	10	58	11	18	20	10	59	60	C			
6	CONDORI	QUENTA	LEONARDA	10310711	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	12	10	50	12	10	12	10	44	10	12	12	10	44	12	15	15	10	52	12	10	12	10	44	10	10	10	10	40	46	C			
7	CRUZ	QUISPE	TOMASA	6616539	27	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	18	18	10	56	12	20	18	10	60	12	18	20	10	60	13	20	18	10	61	12	20	20	10	62	12	18	18	10	58	60	C			
8	LLANOS	ALIZARES	ROXANA	12578012	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	13	19	21	14	67	14	18	19	14	65	13	20	20	14	67	67	C			
9	MAMANI	MAMANI	BERTA JUANA	4766074	43	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	18	14	66	12	18	17	10	57	10	17	18	10	55	14	20	18	10	62	12	18	16	10	56	12	18	20	10	60	59	C			
10	SAGAYO	CALDERON	SANDRA	7517937	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	40	41	C				
11	SANTOS	PACO	DAMIANA	10412860	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D			
12	TEJERINA	SANCHES	YANINA	5660920	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	17	18	10	58	11	18	16	10	55	14	20	20	10	64	13	18	20	10	61	12	20	18	10	60	59	C			
13	WINCHACA	ARENAS	MIGUELINA	10315434	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	12	18	18	14	62	12	20	20	10	62	12	20	18	10	60	12	18	18	10	58	12	20	20	10	62	61	C			
14	ZEBALLOS	PINTO	AMALIA	4119341	68	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	18	16	10	56	12	18	18	10	58	14	18	18	10	60	14	18	20	10	62	14	18	16	10	58	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