

**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: SANTA CECILIA

Facilitador: JANNETH CHOQUEVILLCA QUISPE

Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2011

Fecha Final: 30 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	11	11	3
Masculino	6	4	4	2
Total	20	15	15	5

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		CANAZA	PAULINO		51	M	SI	QUECHUA	OTRO	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		CHIRU	ALFONSO		55	M	SI	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3		FERNANDEZ	ISABEL		58	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	D	
4		MAMANI	PAULINA		57	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	D	
5		OLORIO	ANA MARIA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	21	9	59	11	19	21	9	60	11	19	17	9	56	12	19	19	9	59	59	C			
6		SALAZAR	VICTORIA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	16	11	54	11	17	20	11	59	10	18	16	11	55	10	19	17	11	57	56	C			
7	CATARI	MAMANI	DIONISIA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	10	20	20	10	60	13	20	16	10	59	13	19	19	10	61	61	C			
8	CHOQUEVILLCA	CHOQUE	ANACLETO	2767073	54	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	16	20	13	62	13	18	21	13	65	12	20	21	13	66	12	21	21	13	67	65	C			
9		COLQUE	MAMANI	4114059	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	20	12	60	12	19	21	12	64	13	20	20	12	65	12	19	19	12	62	63	C			
10		FLORES	LOPEZ	4114062	37	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	19	21	11	63	13	19	21	11	64	12	20	21	11	64	13	18	18	11	60	63	C			
11	KITACHIRI	SALAZAR	AMALIA		19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	12	58	12	18	19	12	61	12	19	17	12	60	12	21	21	12	66	61	C			
12		MACIAS	ALANDIA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	12	12	21	10	55	10	19	21	10	60	13	21	21	10	65	59	C			
13		MARTINEZ	SEQUEIROS		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	19	9	55	10	19	21	9	59	12	18	19	9	58	10	18	18	9	55	57	C			
14		MARTINEZ	VELLIDO	4084358	35	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	17	19	10	56	13	12	20	19	64	10	18	21	10	59	11	20	20	10	61	60	C			
15		MENDEZ	HUARACHI		36	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	18	20	10	60	12	20	21	10	63	12	19	21	10	62	11	21	21	10	63	62	C			
16		PACO	CERVANTES	1144563	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	10	20	19	10	59	10	18	21	10	59	13	20	21	10	64	60	C			
17		QUISPE	CHOQUE		53	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	D		
18		QUISPE	SALAS	1091572	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	11	16	21	10	58	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	60	C			
19		QUISPE	SALAS	7470315	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	20	12	60	10	15	21	12	58	11	20	19	12	62	10	19	20	12	61	60	C			
20		UGARTE	MIRANDA	6619917	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	17	10	56	10	18	18	10	56	11	18	19	10	58	11	20	20	10	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.



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: CHUQUISACA
Provincia: Oropeza
Municipio: Sucre
Localidad/Comunidad: SANTA CECILIA

Facilitador: JANNETH CHOQUEVILLCA QUISPE
Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2011
Fecha Final: 30 de nov. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	11	11	3
Masculino	6	4	4	2
Total	20	15	15	5

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