

**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: BARRIO FORTALEZA

Facilitador: ELENA CHUI VILLCA

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2013

Fecha Final: 15 de nov. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	5	5	2
Masculino	0	0	0	0
Total	7	5	5	2

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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ADUBIRI	AYABIRI	JUSTINA	6604538	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	15	10	43	12	8	21	6	47	10	11	21	6	48	11	18	6	6	41	45	C
2	BALTAZAR	FLORES	FLORENTINA	5563612	28	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	D
3	BARRANCOS	FLORES	PRIMITIVA	6608667	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	D
4	LOPEZ	RAMIREZ	ESTEFANIA		28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	16	10	47	9	8	21	6	44	6	12	16	6	40	12	10	14	6	42	43	C
5	NINA	COA	SILVIA	5578300	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	21	10	51	6	12	21	6	45	12	14	21	6	53	14	6	13	10	43	48	C
6	PARICAHUA	CABEZAS	FRANCISCA	7488782	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	6	55	11	7	21	10	49	12	5	21	6	44	12	6	14	10	42	48	C
7	SANCHEZ	CHAMBI	CATALINA	5693149	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	21	6	47	12	5	21	6	44	12	8	21	6	47	11	12	10	10	43	45	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