

**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:** YULITZA JHANDIRA CAMPOS BUSTILLOS

**Fecha de Inicio:** 2 de ene. de 2015

**Fecha Final:** 5 de jul. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 1

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	18	18	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>0</b>

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ATO	FLORES	JOVITA	3978037	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	21	20	14	69	10	15	21	14	60	14	15	21	14	64	14	21	21	14	70	66	C
2	CHAMBI	ANCE	FLORA	3669994	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	14	60	12	20	15	14	61	9	10	21	14	54	14	21	21	14	70	14	15	21	14	64	62	C
3	CHARA	MAMANI	MARCELINA	4088432	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	10	21	18	14	63	10	12	21	14	57	14	15	21	14	64	14	15	21	14	64	63	C
4	CHOQUE	MUÑOZ	MARCELINA	6613142	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	14	14	63	10	15	21	14	60	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	66	C
5	COA	CAMATA	DONATA	1280787	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	10	20	15	14	59	10	15	21	14	60	14	10	21	14	59	14	20	21	14	69	62	C
6	DAZA	CONTRERAS	BASILIA	1124338	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	14	20	21	14	69	10	10	21	14	55	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	64	C
7	FLORES	LEBA	JACOBA	4632414	46	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	14	21	18	14	67	14	21	15	14	64	10	15	21	14	60	14	15	21	14	64	14	15	21	14	64	64	C
8	FLORES	MENCHACA	GABRIELA	5571125	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	21	14	14	63	10	15	21	14	60	14	21	21	14	70	14	15	21	14	64	65	C
9	FLORES	ZORRILLA	FAUSTA	3677400	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	15	17	14	60	10	15	21	14	60	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	66	C
10	FLORES	ZORRILLO	FRANCISCA	1387345	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	15	18	14	61	10	15	21	14	60	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	66	C
11	GALLEGOS	QUISPE	WILMA	6608814	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	14	18	15	14	61	10	16	20	14	60	12	16	21	10	59	14	15	20	14	63	60	C
12	GONZALES	IPORRE	FERMINA	5653534	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	15	14	61	10	15	21	14	60	14	15	21	14	64	14	21	21	14	70	65	C
13	LOZADA	DORADO	YOSELIN	13264799	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	10	10	21	14	55	14	15	21	14	64	14	21	21	14	70	65	C
14	MAMANI	MAMANI	AGUSTINA	3980076	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	21	14	64	14	16	18	14	62	10	15	21	14	60	14	18	21	14	67	14	21	21	14	70	65	C
15	OLIVA	DURAN	INES	3652869	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	14	56	14	18	20	14	66	14	18	10	14	56	14	20	20	14	68	12	15	20	14	61	61	C
16	PACO	ZUNAGUA	FIDELIA	3713904	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	13	15	15	14	57	10	10	21	14	55	14	15	21	14	64	14	15	21	14	64	61	C
17	TINUCO	ROJAS	BASILIA	7562221	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	10	15	18	14	57	14	20	10	14	58	62	C
18	TORIHUANCO	BARRERA	MARGARITA	6573138	39	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	18	14	59	14	15	10	14	53	14	18	18	14	64	12	18	15	14	59	14	20	10	14	58	59	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



**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:** YULITZA JHANDIRA CAMPOS BUSTILLOS  
**Fecha de Inicio:** 2 de ene. de 2015      **Bloque:** 2  
**Fecha Final:** 5 de jul. de 2015      **Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	18	18	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>0</b>





**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:** YULITZA JHANDIRA CAMPOS BUSTILLOS  
**Fecha de Inicio:** 2 de ene. de 2015  
**Fecha Final:** 5 de jul. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	18	18	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>0</b>

