

**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 MONSEÑOR JESUS PEREZ

Facilitador: MARIA CRISTINA ALVAREZ

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2014

Fecha Final: 21 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	1	1	1	0
Total	14	14	14	0

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		RAMIREZ	ESTEFA		27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	14	21	18	10	63	13	20	21	10	64	13	20	21	10	64	12	20	18	10	60	14	21	21	10	66	63	C
2	BALTAZAR	CUNO	MARINA	13122126	22	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	18	10	63	14	21	18	10	63	13	20	21	10	64	13	20	21	10	64	12	20	18	10	60	14	21	21	10	66	63	C
3	BERMUDEZ	ALARCON	JUANA	1124344	73	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	6	10	36	10	8	8	10	36	10	8	11	10	39	6	7	13	10	36	11	8	7	10	36	9	8	12	10	39	37	C
4	CHOCLLU	MAMANI	MARTHA	10553957	22	F	SI	QUECHUA	OTRO	9	10	11	6	36	9	10	15	6	40	10	11	19	6	46	9	10	17	6	42	10	9	18	6	43	8	9	14	6	37	41	C
5	CHOQUE	LEZANO	FELIPA	6599494	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	8	7	15	6	36	8	9	15	6	38	9	9	12	6	36	7	7	13	6	33	8	9	14	6	37	36	C
6	CONDORI	CALLI	EPIFANIA	8574207	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	6	10	36	10	8	8	10	36	10	7	11	10	38	6	6	14	10	36	12	8	6	10	36	8	7	12	10	37	37	C
7	FLORES	SAAVEDRA	ANGELICA	5563861	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	10	41	10	8	15	10	43	8	9	15	10	42	8	10	15	10	43	8	10	13	10	41	8	9	13	10	40	42	C
8	MAMANI	CANABIRI	BACILIA	5497176	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	6	37	9	10	15	6	40	10	10	20	6	46	8	9	19	6	42	8	9	18	6	41	8	9	20	6	43	42	C
9	MAMANI	COA	CRISTINA	2648836	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	10	8	16	6	40	7	9	16	6	38	7	8	16	6	37	10	8	16	6	40	7	10	18	6	41	39	C
10	NINA	CASIMIRO	GREGORIA	66245478	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	10	41	10	8	15	10	43	8	9	15	10	42	8	10	15	10	43	8	10	13	10	41	8	9	13	10	40	42	C
11	NINA	SAAVEDRA	JUANA	8607083	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	10	10	10	6	36	10	15	12	6	43	10	12	14	6	42	10	12	14	6	42	10	12	14	6	42	40	C
12	PACHECO	CONDORI	SELSA	10508693	22	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	6	10	36	10	8	8	10	36	10	8	11	10	39	6	7	13	10	36	11	8	7	10	36	9	8	12	10	39	37	C
13	PALACIOS	PARACTA	TEODORA	1149413	54	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	10	12	6	36	10	8	16	6	40	7	9	16	6	38	7	8	16	6	37	10	8	16	6	40	7	10	18	6	41	39	C
14	QUIÑONES	ZEBALLOS	DIONICIO	7544490	17	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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