

**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: QHORA QHORA ALTA D-6

Facilitador: GICELA ESPINDOLA MOLINA

Fecha de Inicio: 3 de ene. de 2015

Fecha Final: 4 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

N°	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		RAMOS	GUILLERMA	5637100	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	10	14	18	10	52	14	14	18	14	60	14	14	21	14	63	55	C
2	COLQUE	COPA	CARMELA	8222187	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	10	14	20	10	54	10	14	17	10	51	10	14	21	10	55	52	C
3	CONDORI	MARTINEZ	MICAELA	5693448	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	14	14	21	14	63	14	14	16	14	58	14	14	21	14	63	61	C
4	LOPEZ	SOIS	LIDIA	4082751	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	10	12	10	42	10	10	18	10	48	10	14	13	10	47	46	C
5	MATURANO	YUCRA	JUANA FELICIA	5687184	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	14	21	10	55	10	10	21	10	51	10	14	13	10	47	49	C
6	MITA	ROMERO	SEGUNDINA	5681663	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	19	10	57	14	14	21	10	59	14	14	21	14	63	14	14	21	10	59	60	C
7	OLIVERA	PUITA	ELEODORA	10410942	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	20	10	54	10	14	17	10	51	10	14	21	14	59	10	14	14	10	48	53	C
8	URIETA	TELLES	VICTORIA	10424246	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	14	56	14	14	21	14	63	14	10	21	14	59	10	10	19	14	53	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