

**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: CHACARILLA

Facilitador: WILFREDO LEON ZARATE

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2015

Fecha Final: 31 de dic. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Patemo	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	KANCHI	HUALLPA	EULOGIA	5680460	47	F				12	14	21	14	61	12	21	21	10	64	12	10	21	14	57	10	10	21	10	51	12	10	21	10	53	10	10	21	10	51	56	C
2	MELO	ANDIA	CRISTINA	1078705	66	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	21	14	61	12	21	21	10	64	12	10	21	14	57	10	10	21	10	51	12	10	21	10	53	10	10	21	10	51	56	C
3	PICHA	CONDORI	VALERIO	1075004	60	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	21	14	68	12	21	21	10	64	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	67	C
4	QUISPE	VALERIANO	MARTINA	7468407	42	F				10	12	21	10	53	12	12	21	10	55	12	10	21	10	53	10	12	21	10	53	10	12	21	10	53	10	12	21	10	53	53	C
5	TOLAY	CARDOZO	EMELIANA	10347812	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	12	21	21	10	64	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	12	21	21	10	64	12	21	21	10	64	65	C
6	YAYO	TAPIA	REYNA	10335465	27	F				12	10	21	10	53	10	12	21	10	53	13	15	21	10	59	12	12	21	10	55	12	10	21	10	53	12	14	21	10	57	55	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