

**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 LOS ANGELES

Facilitador: DAYSI ELISETH ZARATE ESPINOZA

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CAYO	KURO	FELICIA	6592645	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	10	14	10	14	48	8	17	15	14	54	57	C
2	FLORES	MONTAÑO	RAIMUNDA	5663743	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	12	21	10	53	8	13	15	10	46	53	C
3	HEREDIA	ESQUIVEL	ADELA	5663128	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	12	19	21	14	66	13	19	18	14	64	65	C
4	HEREDIA	ESQUIVEL	CRISTINA	5663433	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	9	18	15	10	52	8	15	18	10	51	53	C
5	PACO	PUMA	MARGARITA	12397046	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	10	18	21	10	59	9	15	15	10	49	55	C
6	PEÑAS	CALLAHUARA	AMALIA	5565891	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	15	10	49	13	15	16	10	54	13	12	14	10	49	51	C
7	PORTONCHO	SANTILLAN	TEODORA	8636148	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	18	10	48	7	17	12	10	46	8	15	18	10	51	48	C
8	RAMOS	CHUMACERO	SANTUSA	12961736	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	21	10	61	11	17	18	10	56	12	18	15	10	55	57	C
9	SANDOVAL	HUALLPA	BENITA	13124207	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	10	61	8	20	15	10	53	8	18	18	10	54	56	C
10	TOLA	SILVESTRE	LUISA	9349262	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	8	18	12	14	52	10	15	16	10	51	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