

**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:** LOS SAUCES

**Facilitador:** WALTER VILLCA VILLCA  
**Fecha de Inicio:** 1 de ago. de 2018  
**Fecha Final:** 30 de nov. de 2018

**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	6	6	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		BARRIENTOS	ANABEL	10420254	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	13	16	16	12	57	13	15	15	12	55	55	C
2	ALVARAZIN	VALDA	INES	5677603	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	14	12	55	12	15	15	10	52	12	16	16	12	56	54	C
3	MIRANDA	BALLESTEROS	PAULINA	8607384	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	13	16	16	12	57	12	15	15	10	52	54	C
4	OLIVA	ARCIENEGA	MATIASA	7472275	62	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	16	12	58	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	57	C
5	PIZARRO	ALBA	CORNELIA	5671578	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	12	56	12	17	17	12	58	12	16	17	12	57	57	C
6	TABOADA	DURAN	VIRGINIA	7567795	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	12	56	12	16	16	12	56	13	16	17	12	58	57	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