

**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 ALTO GUADALUPE

Facilitador: MARIA ROSA ACHUCARRO LORA

Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2018

Bloque: 2

Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Parte: 2

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

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	CAMPOSANO	VALVERDE	VIQUI	13251005	19	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	21	14	57	10	14	21	14	59	14	18	21	14	67	61	C
2	CANLLAGUA	GARNICA	CERAFINA	7520209	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	16	21	10	57	10	14	21	10	55	56	C
3	FLORES	LLAMPA	ALEJANDRA	7556001	67	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	16	14	50	7	7	10	14	38	9	10	12	14	45	44	C
4	GARNICA	APURA	RUFINA	13220114	66	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	12	14	42	8	8	14	10	40	9	9	15	14	47	43	C
5	LUNA	ARANCIBIA	MARIA	7481478	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	14	52	12	14	15	14	55	10	14	21	14	59	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