

**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:** ALFALIT NUEVO  
LAJASTAMBO

**Facilitador:** DAVID HUALLPA CHAMBI

**Fecha de Inicio:** 5 de feb. de 2018

**Fecha Final:** 30 de jun. de 2018

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	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	CRUZ	UGARTE	BARVARA	10339478	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	12	65	12	18	21	12	63	14	19	20	12	65	13	21	21	12	67	13	20	20	12	65	14	18	20	12	64	65	C
2	CUNO	CHUI	ALICIA	10421656	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	11	19	17	14	61	13	21	20	14	68	12	20	17	14	63	12	19	19	14	64	11	19	17	14	61	64	C
3	SAYGUA	MORALES	JULIA	13956869	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	13	65	13	14	20	13	60	14	18	21	13	66	14	20	21	13	68	12	20	20	13	65	13	19	20	13	65	65	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