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**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**3**	**3**	**3**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	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	27	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