

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



**Departamento:** CHUQUISACA

**Provincia:** Oropesa

**Municipio:** Sucre

**Localidad/Comunidad:** SONKO CHIPA D-6

**Facilitador:** BETZI CALDERON VILLAGOMEZ

**Fecha de Inicio:** 12 de dic. de 2012

**Fecha Final:** 24 de jun. de 2013

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

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>

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		VEDIA	CATALINA BASILIA	7570473	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	14	54	12	14	11	14	51	10	15	19	10	54	12	15	15	10	52	53	C
2	FLORES	CABALLERO	FRANCISCA	1079469	46	F				13	16	13	14	56	12	14	15	14	55	10	16	17	14	57	12	16	15	14	57	56	C
3	MEDRANO	CORDOVA	ISABELA	3636367	41	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	16	16	14	59	12	15	14	14	55	12	17	20	10	59	10	17	13	14	54	57	C
4	ROJAS	HINOJOSA	BARBARA	7515708	39	F				10	12	14	14	50	10	13	17	14	54	10	15	18	14	57	10	10	14	14	48	52	C
5	SOLIZ	CASILLAS	PAULINA	1078934	47	F				12	14	12	14	52	10	13	13	14	50	10	15	18	14	57	12	16	12	14	54	53	C
6	URDININEA	URQUIZU	BALBINA	1128477	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	12	15	14	10	51	12	13	15	10	50	12	16	13	10	51	50	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