

**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: HUATA D-6

Facilitador: ARACELI LAURA SANTANDER CAMPOS

Fecha de Inicio: 10 de ene. de 2012

Fecha Final: 10 de jul. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	FLORES	DURAN	SANTIAGO	3204192	63	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	14	19	15	10	58	12	21	18	10	61	13	18	20	10	61	60	C
2	QUISPE	GUARACHI	MANUELA	7493093	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	14	19	16	10	59	12	21	21	10	64	13	18	19	10	60	60	C
3	SERRUDO	RAMIREZ	DEMETRIO	1059900	57	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	18	16	10	57	14	19	18	10	61	12	21	20	10	63	13	18	19	10	60	60	C
4	SERRUDO	RAMIREZ	EMILIANA	3659387	53	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	18	18	10	59	14	19	17	10	60	12	21	19	10	62	13	18	18	10	59	60	C
5	SOLIS	CALLEJAS	CELIA	12366020	19	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	14	19	19	10	62	12	21	20	10	63	13	18	20	10	61	61	C
6	ZARCILLO	FLORES	FELIX	1124926	57	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	18	15	10	56	14	19	18	10	61	12	21	21	10	64	13	18	18	10	59	60	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