

**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 BARRIO 2 DE AGOSTO

Facilitador: VIRGINIA MONTALVO PEREDO

Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
Total	5	5	5	0

N°	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					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	MAMANI	CANAVIRI	NIEVES	6604854	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	17	9	49	12	12	17	9	50	13	10	16	9	48	12	10	17	9	48	49	C
2	MAMANI	FERNANDEZ	ALBERTINA	10412286	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	16	9	48	13	11	16	9	49	13	11	18	9	51	12	11	17	9	49	49	C
3	MONTALVO	FLORES	LIBERATO	2648596	57	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	13	17	10	52	12	10	15	10	47	12	13	17	10	52	10	13	16	10	49	50	C
4	PEREDO	PARRA	EVANGELINA	14491778	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	16	10	50	12	11	14	10	47	10	12	16	10	48	13	11	18	10	52	49	C
5	SOBIA	MARTINEZ	INES	8996158	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	17	9	49	12	12	17	9	50	13	10	16	9	48	12	10	17	9	48	49	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