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 BAJO VILLA MARGARITA

Facilitador: NORMA POLARES DAZA
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	0	0	0	0
Total	**4**	**4**	**4**	**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	KAPAICO	GUTIERREZ	PAULINA	6604472	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	21	10	56	12	11	17	10	50	11	13	20	10	54	12	11	16	10	49	52	C
2	MUÑOZ	ARACA	EMILIANA	4095778	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	18	9	48	10	12	17	9	48	12	10	19	9	50	11	10	15	9	45	48	C
3	PEREZ	DURAN	SALUSTIA	10351262	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	19	10	53	12	10	18	10	50	11	10	18	10	49	11	12	14	10	47	50	C
4	ZURITA	ROMERO	ALEJANDRA	12365614	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	11	10	17	10	48	12	11	17	10	50	10	11	16	10	47	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