

**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 VILLA ARMONIA

**Facilitador:** ZULMA YUCRA PEREZ

**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
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	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	ALARCON	ROMERO	ADRIANA	5652602	41	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	7	12	13	7	39	8	12	12	6	38	8	13	15	8	44	9	12	13	7	41	41	C
2	ESQUIVEL	CHOJLLO	MARIA	10354606	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	11	13	8	37	8	11	13	7	39	8	12	13	8	41	10	9	12	7	38	39	C
3	FERNANDEZ	MONTALVO	SOFIA	4118773	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	8	41	7	13	12	8	40	9	13	15	8	45	9	12	13	9	43	42	C
4	LLANOS	CARBAJAL	LUCIANO	7466151	35	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	13	15	9	46	8	12	12	8	40	8	13	13	7	41	8	11	13	8	40	42	C
5	SOTO	TORIHUANO	MARTHA	5666424	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	15	9	48	10	13	15	9	47	10	12	16	9	47	8	13	15	8	44	47	C
6	YUCRA	MATURANO	MAXIMILIANO	7466983	59	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	13	16	9	48	9	12	17	7	45	9	12	17	8	46	9	10	11	8	38	44	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