

**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: D-3 IRO DE MAYO

Facilitador: ALICIA SOLAMAYO TICONA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2017

Fecha Final: 15 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	1	1	1	0
Total	12	12	12	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUILAR	CHOQUE	MARINA	10412598	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	9	16	15	10	50	10	15	15	9	49	50	C
2	ARANCIBIA	HUARINA	PONCIANA	7462667	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	9	49	10	15	15	10	50	10	15	16	9	50	50	C
3	CHOQUE	TORREZ	SALOME	6613831	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	9	49	10	15	18	9	52	10	15	17	10	52	51	C
4	CHUNCA	OSORIO	MAXIMA	5522214	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	10	12	15	10	47	9	12	15	10	46	47	C
5	CRUZ	PUMA	PATROCINA	6599407	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	15	10	50	10	16	15	9	50	50	C
6	FLORES	BAUTISTA	MARLENY	8607022	30	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	10	10	45	9	15	18	10	52	10	16	17	10	53	50	C
7	FLORES	CARMONA	FLORENTINA	6568474	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	9	15	16	9	49	11	14	15	10	50	50	C
8	MAMANI	ZARATE	LOURDES	8633491	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	9	16	15	9	49	10	17	15	10	52	51	C
9	OSORIO	QUISPE	JUANA	5522339	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	9	52	10	15	17	9	51	10	15	18	10	53	52	C
10	PACO	PICHA	JUAN	8607068	32	M	SI	QUECHUA	OTRO	9	15	16	10	50	11	16	17	10	54	10	14	17	10	51	52	C
11	SOLAMAYO	TICONA	FILOMENA	6707538	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	9	15	17	10	51	10	18	15	9	52	52	C
12	VARGAS	SAIGUA	CALIXTA	7569219	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	9	15	15	10	49	10	15	16	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