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- 2 MIRAFLORES

Facilitador: ANNELIESE CABA ESCALANTE
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017
Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**10**	**10**	**10**	**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	ACEITUNO	CHIRARI	MARTHA	7501636	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	19	15	10	54	12	19	19	10	60	57	C
2	BARRANCOS	ALIAGA	ESPERANZA	7491258	32	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	16	14	6	46	10	16	16	6	48	10	17	20	6	53	49	C
3	CALLAHUARA	CHURQUI	ELISA	5578221	31	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	14	66	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	68	C
4	CARDOZO	GALLARDO	MARGARITA	8570285	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	12	19	19	10	60	12	20	19	10	61	60	C
5	CERVANTES	BARRON	FRANCISCA MARTINA	5679081	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	14	21	20	14	69	68	C
6	CKUNO	QUISPE	SANTUSA	5093132	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	15	6	48	10	17	18	6	51	10	18	19	6	53	51	C
7	HEREDIA	ZAMORA	CASILDA	7489519	32	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	17	19	6	52	10	17	18	6	51	10	18	19	6	53	52	C
8	MAMANI	COLQUE	FABIANA	7517072	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	14	21	20	14	69	67	C
9	PARADA	LUNA	MARCELA	5572746	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	14	6	47	10	17	17	6	50	10	18	19	6	53	50	C
10	PUMA	CHOQUE	DELIA	10508140	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	12	19	17	10	58	12	20	20	10	62	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