

**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- 5 BARRIO COINCA

Facilitador: BEATRIZ VELASQUEZ FLORES

Fecha de Inicio: 7 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		VALLEJOS	FELICIA	5688781	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	10	12	15	10	47	14	16	16	14	60	57	C
2	CALDERON	SERRUDO	FIDELIA	1090071	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	10	12	15	10	47	14	16	16	14	60	57	C
3	DAVALOS	MOSTACEDO	SEGUNDINA	4634324	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	12	15	14	53	14	16	16	14	60	59	C
4	DIAZ	YUCRA	CATALINA	5659438	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	10	12	15	10	47	14	16	16	14	60	57	C
5	OSA	ALEGRE	ARMINDA	8678393	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	10	12	15	10	47	14	16	16	6	52	53	C
6	PINTO	SANDOVAL	MARTHA	7501196	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	10	12	15	14	51	14	16	16	10	56	58	C
7	RODRIGUEZ	SOLIS	AMALIA	5646424	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	12	15	14	53	14	16	16	14	60	59	C
8	ROQUE	VALDA	MARTHA	5694602	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	10	12	12	10	44	14	16	12	14	56	52	C
9	SOLIZ	MEDINA	LEONARDA	1132540	69	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	10	12	15	10	47	14	16	16	14	60	57	C
10	VALDA	BARRIENTOS	ALICIA	7504161	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	10	12	15	10	47	14	16	16	14	60	57	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