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 BARRIO 19 DE ENERO

Facilitador: SILVERIA CONDORI MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017
Fecha Final: 7 de dic. de 2017

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**3**	**3**	**3**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUILAR	SOTO	NARCISA	12994937	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	19	20	12	65	13	16	19	13	61	14	19	19	12	64	13	20	20	11	64	10	16	18	12	56	63	C
2	CANAVIRI	MAMANI	ADELA	5573592	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	20	18	13	63	12	17	20	11	60	12	20	19	13	64	10	18	18	13	59	11	15	18	13	57	62	C
3	CONDORI	MAMANI	ADELA	7490524	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	13	62	14	18	19	14	65	11	16	18	12	57	13	18	17	12	60	12	17	19	14	62	13	14	19	12	58	61	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