

**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: BARRIO CANADA D-2

Facilitador: PROSPERO OPORTO GARCIA

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2017

Fecha Final: 7 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

Nº	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	COA		AGUSTINA	4117610	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	13	63	13	20	18	13	64	13	18	19	13	63	12	18	18	13	61	12	18	18	13	61	13	18	19	13	63	63	C
2	QUESPI		CRISTINA	5695106	35	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	18	9	49	10	12	17	9	48	10	10	18	9	47	10	11	17	9	47	10	12	18	9	49	10	10	17	9	46	48	C
3	CLEMENTE	PACHECO	SANTUSA	5488256	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	13	66	12	21	19	13	65	13	21	19	13	66	13	19	20	13	65	13	19	13	64	12	18	19	13	62	65	C	
4	CONDORI	VILLCA	ISABEL	5488255	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	13	16	19	10	58	13	14	19	10	56	12	16	18	10	56	12	15	20	10	57	12	16	2	10	40	54	C
5	MAITA	SESGO	CELIA SEVERINA	12396039	32	F	NO	CASTELLANO	OTRO	11	18	20	9	58	12	17	19	9	57	12	19	20	9	60	13	17	19	9	58	12	18	20	9	59	11	20	18	9	58	58	C
6	MARAS	ALEJANDRO	LEONARDA	6619047	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	13	17	19	10	59	12	16	19	10	57	13	17	18	10	58	12	16	18	10	56	12	18	17	10	57	57	C
7	PALAGUERRA	RAMOS	CRISTINA	7518319	32	F	NO	CASTELLANO	OTRO	13	19	21	12	65	12	18	20	12	62	13	19	20	12	64	13	19	19	12	63	13	19	19	12	63	12	20	20	12	64	64	C
8	TAMARES	CHOJLLU	FABIANA	7570735	29	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	18	18	9	58	14	19	17	9	59	11	20	18	9	58	13	18	16	9	56	14	21	13	9	57	14	20	14	9	57	58	C
9	TAMARES	CHOJLLU	OTILIA	10345128	22	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	20	21	13	64	10	21	20	13	64	10	20	21	13	64	10	21	20	13	64	10	20	20	13	63	10	21	20	13	64	64	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