

**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:** COMEDOR RAUL OTERO

**Facilitador:** PAULINA MOSCOSO ARATEA

**Fecha de Inicio:** 3 de jul. de 2017

**Fecha Final:** 10 de dic. de 2017

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	1	1	1	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		ZARCILLO	FELIX	1128574	75	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	8	10	9	10	37	10	9	13	9	41	41	C
2	ALMENDRAS	LEAÑO	PEDRO	1129075	86	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	12	10	45	12	15	13	10	50	12	18	15	12	57	51	C
3	BASPINEIRO	POOL	HILDA NOEMI	1033240	70	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	13	18	10	51	10	11	13	10	44	47	C
4	CHINO	YAVINCHA	ANDRES	123231	78	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	14	10	49	12	10	13	10	45	10	12	15	10	47	47	C
5	FLORES	PEREZ	MATIAS	6637015	78	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	12	10	15	10	47	12	18	12	10	52	49	C
6	MARIN	MEDINA	EMILIANO	1010106	86	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	10	55	12	15	15	10	52	12	18	15	10	55	54	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