

**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 RUMI RUMI

Facilitador: CLAUDIA YUCRA CALISAYA

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017

Fecha Final: 12 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	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	ARANCIBIA	SOLIZ	MARIA ANGELA	4633672	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	14	60	12	17	19	10	58	10	18	20	10	58	59	C
2	CALISAYA	ORTUSTE	DELIA	4082000	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	17	19	14	62	12	19	20	14	65	62	C
3	ORTIZ	REYNALDES	CLEMENTINA	12455673	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	12	17	10	51	10	17	20	10	57	55	C
4	ORTUSTE	CABRERA	ILDA	5489393	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	15	14	61	13	18	17	14	62	12	20	20	14	66	63	C
5	PACO	VELA	ADELA	7518628	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	13	18	19	14	64	14	20	20	14	68	66	C
6	PEÑARANDA	DIAZ	EPIFANIA	1110655	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	15	10	58	13	19	20	10	62	10	20	19	14	63	61	C
7	URQUIZO	GONZALES	MARISOL	5676433	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	13	20	21	14	68	14	20	20	14	68	67	C
8	URQUIZU	GONZALES	SELINDA	5652237	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	15	14	62	13	18	20	14	65	14	18	20	14	66	64	C
9	YELMA	CHAIRA	ALBINA	5073550	51	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	15	15	14	54	10	16	17	14	57	13	16	10	10	49	53	C
10	YUCRA	CALIZAYA	ANTONIO	1097209	53	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	18	15	14	59	12	19	20	14	65	12	20	19	14	65	63	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