

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Yotala

Localidad/Comunidad: TIPACA

Facilitador: SONIA FLORES SEÑA

Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CABA	SOLANO	MAGDALENA	5545069	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	10	10	12	10	42	14	18	19	14	65	14	14	19	14	61	14	21	21	14	70	14	19	18	10	61	61	C
2	FLORES	RIVERA	CLEMENTINA	12963883	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	10	10	11	10	41	14	18	17	10	59	14	14	15	10	53	10	10	14	10	44	14	21	21	14	70	51	C
3	MERINO	MONTAÑO	AGUSTINA	6544554	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	10	12	10	42	14	21	19	14	68	14	18	17	10	59	14	15	16	10	55	10	12	15	10	47	52	C
4	PORCEL	RENGIPO	AMBROSIO	12961825	40	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	10	10	12	10	42	14	14	15	10	53	14	14	17	14	59	14	15	15	14	58	10	14	15	10	49	53	C
5	PORCEL	REVOLLO	FRANCISCO	5634231	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	14	46	10	10	10	10	40	14	14	17	10	55	14	17	17	10	58	14	19	19	14	66	14	18	18	14	64	55	C
6	ROBLES	CAMPOS	CECILIA	1130769	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	10	10	12	10	42	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	14	10	15	10	49	14	14	15	10	53	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