

**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 TAMBO

**Facilitador:** DENIS RODRIGO SANDOVAL MENDOZA  
**Fecha de Inicio:** 15 de mar. de 2019  
**Fecha Final:** 5 de set. de 2019

**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	BELTRAN	CHUCAMANI	EPIFANIA	8586292	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	16	17	10	57	14	16	17	10	57	56	C
2	CRUZ	ASTETE	JUANA	6678310	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	17	16	10	57	14	15	16	10	55	56	C
3	CRUZ	ESQUIBEL	ENRIQUETA	4115439	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	14	15	17	10	56	14	16	17	10	57	57	C
4	DIAZ	SOTO	NORMA	12963798	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	14	16	16	10	56	14	16	16	10	56	56	C
5	GONZALES	CHOQUE	MARTINA	10518042	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	15	10	56	14	17	18	10	59	14	17	16	10	57	57	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