

**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 PLANTA DE AGUA

Facilitador: BERKLIN MEDRANO NARVAEZ

Fecha de Inicio: 5 de ago. de 2019

Fecha Final: 30 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 1 | 1 | 1 | 0 |

| 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 | CONDORI | MAMANI | LUISA | 4085788 | 51 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 15 | 15 | 10 | 54 | 13 | 16 | 17 | 11 | 57 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 50 | 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