

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 BARRIO LITORAL

Facilitador: BEIMAR ANUNCIO ALVAREZ CALIZAYA

Fecha de Inicio: 5 de ago. de 2019

Bloque: 2

Fecha Final: 30 de nov. de 2019

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	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	CHIRARI	MONTALVO	GREGORIA	6604244	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	20	10	56	13	14	19	14	60	14	14	21	10	59	58	C
2	CHOQUE	CAÑARI	ANGELA	10518427	44	F	SI	QUECHUA	COMERCIENTE	10	11	21	14	56	12	12	20	14	58	12	12	18	14	56	57	C
3	COLQUE	MUÑOZ	TEOFILA	6604177	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	19	10	52	12	13	19	10	54	12	13	19	14	58	55	C
4	GUMIEL	MAMANI	IRMA	1237387	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	20	10	56	11	11	20	6	48	12	13	20	10	55	53	C
5	QUINTEROS	CHUI	GAVINA	12397731	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	6	52	14	10	18	10	52	12	13	18	10	53	52	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