

**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 SANTA CATALINA

**Facilitador:** DAVID CONDORI MAMANI  
**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
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	3	3	3	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	GALLEG	CHOCLU	IGNACIA	13250426	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	19	6	49	13	14	21	6	54	12	11	21	6	50	51	C
2	QUISPE	ROJAS	DONATA	6613571	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	20	10	57	12	14	20	10	56	12	14	20	10	56	56	C
3	SANCHEZ	RAMOS	LEONOR	6583742	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	21	10	57	14	14	19	6	53	11	13	19	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