FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: ORURO
Provincia: Sabaya
Municipio: Coipasa
Localidad/Comunidad: COIPASA

Facilitador: GERMAN MAMANI TITO
Fecha de Inicio: 20 de oct. de 2012
Fecha Final: 14 de dic. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	FERNANDEZ	ATORA	LINO	611805	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	16	16	14	55	12	15	15	14	56	10	17	14	14	55	55	C
2	GARCIA	MOREIRA	SONIA ANGELICA	7264189	31	F	SI	AIMARA	OTRO	10	14	16	14	54	13	16	15	14	58	10	16	17	14	57	56	C
3	GONZALO	PEREZ	MARTIN	5522981	39	M	NO	AIMARA	OTRO	11	16	16	14	57	12	17	16	14	59	11	19	18	14	62	59	C
4	MAMANI	BERNABEL	DELIA	611806	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	14	14	58	13	17	16	14	60	13	18	17	14	62	60	C
5	MAMANI	FERNANDEZ	BENITA	7307449	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	16	15	14	54	13	16	16	14	59	10	16	16	14	56	56	C
6	MAMANI	FLORES	SILVESTRE	4073365	78	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	15	14	57	12	15	19	14	60	12	19	19	14	64	60	C
7	RIOJA	BOSO	DOROTEA	6563550	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	14	14	59	12	16	16	14	58	12	14	16	14	56	58	C
8	ROJAS	HUARAHUARA	FELIX	1772162	33	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	14	10	54	13	16	16	14	59	12	17	17	14	60	58	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