

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización**

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: ORURO
Provincia: Sabaya
Municipio: Chipaya
Localidad/Comunidad: CHIPAYA

Facilitador: RAMIRO MITA QUISPE
Fecha de Inicio: 11 de mar. de 2013
Fecha Final: 18 de jun. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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	ALAVI	LOPEZ	SANTUSA	4034932	1	F	SI	URU	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	11	17	8	14	50	13	18	16	10	57	57	C
2	COPA	LOPEZ	EULALIA	3515620	1	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	10	14	10	10	44	13	18	16	10	57	53	C
3	FLORES	LAZARO	NORMA		0	F	NO	URU	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	13	15	17	14	59	13	20	19	10	62	62	C
4	FLORES	MAMANI	SIMON	7414762	64	M	SI	URU	PANADERO	12	13	16	10	51	12	16	10	14	52	14	17	15	10	56	53	C
5	LAZARO	LAZARO	VICTORIANO	686203	65	M	SI	URU	AGRICULTOR	10	11	15	10	46	12	14	8	14	48	13	16	15	10	54	49	C
6	LOZA	MAMANI	JULIA	5747838	54	F	SI	URU	AMA DE CASA	11	10	15	14	50	12	14	10	10	46	13	17	17	10	57	51	C
7	QUISPE	LOZA	POLONIA	697135	63	F	SI	URU	AMA DE CASA	13	12	19	10	54	10	13	8	10	41	13	12	12	14	51	49	C
8	VILLCA	LAZARO	CONCEPCION	697127	70	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	10	13	10	43	10	13	11	10	44	13	14	16	6	49	45	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