

**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: MARY MANCILLA AJATA

Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2014

Fecha Final: 21 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	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	CONDORI	LOPEZ	SANTOS	5757399	5	M	SI	URU	AGRICULTOR	10	14	12	6	42	10	16	16	6	48	10	16	18	6	50	47	C
2	FELIPE	LOPEZ	ROSA	5747863	1	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	10	14	12	10	46	10	15	15	10	50	50	C
3	HUARACHI	LOPEZ	SANTUSA	5747864	5	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	11	17	11	6	45	10	18	17	6	51	47	C
4	LAZARO	FELIPE	SANTUZA	5747862	5	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	10	16	14	10	50	11	15	14	10	50	52	C
5	LAZARO	QUISPE	FELIX	624274	68	M	NO	URU	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	10	15	14	10	49	11	14	12	6	43	47	C
6	LOZA	MAMANI	CLAUDINA	5747852	50	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	17	16	6	51	12	14	12	10	48	10	18	16	10	54	51	C
7	MAMANI	QUISPE	PETRONA	697070	5	F	SI	URU	COMERCIANTE	10	13	21	10	54	10	15	17	10	52	10	15	16	10	51	52	C
8	MOLLO	ALAVE	POLINARIA	697145	70	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	12	10	14	10	46	12	14	17	6	49	48	C
9	MOLLO	ALAVI	CORNELIO	5747853	68	M	SI	URU	AGRICULTOR	10	14	17	10	51	10	15	18	10	53	10	16	18	10	54	53	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