

**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: MARTHA CALANI YUCRA
Fecha de Inicio: 26 de ago. de 2013
Fecha Final: 21 de nov. de 2013

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CONDORI	QUISPE	CILDA	697077	57	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	16	10	10	48	12	15	15	10	52	12	18	20	10	60	53	C
2	FELIPE	HUARACHI	ANASTACIA	5747848	4	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	12	14	21	10	57	12	16	21	10	59	54	C
3	FELIPE	MAMANI	SANTOS	7278627	4	M	SI	URU	AGRICULTOR	11	18	10	10	49	10	16	10	10	46	12	18	18	6	54	50	C
4	LAZARO	FELIPE	REBECA	5736207	40	F	SI	URU	AMA DE CASA	13	16	10	14	53	11	13	15	10	49	12	17	20	10	59	54	C
5	LAZARO	MAMANI	GENARO	2758909	4	M	NO	URU	AGRICULTOR	11	14	9	6	40	11	15	14	6	46	11	16	15	10	52	46	C
6	LAZARO	MAMANI	TRIFON	2758888	4	M	SI	URU	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	10	16	10	10	46	12	15	18	10	55	48	C
7	LAZARO	QUISPE	FRANCISCO	2758932	4	M	NO	URU	OTRO	11	13	10	10	44	12	15	15	10	52	11	16	19	6	52	49	C
8	MAMANI	LAZARO	VIVIANA	4078942	4	F	SI	URU	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	10	10	10	10	40	10	16	21	10	57	49	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