

**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: AYPARA VI

Facilitador: TERESA FLORES SALVATIERRA

Fecha de Inicio: 26 de ago. de 2013

Fecha Final: 28 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALAVI	LOPEZ	TIBURCIA	5747910	64	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	16	10	6	44	10	15	17	10	52	10	15	14	10	49	48	C
2	CONDORI	CONDORI	AGUSTINA	3517332	43	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	12	16	14	6	48	12	17	15	10	54	50	C
3	CONDORI	MAMANI	LEONCIO	697029	48	M	SI	URU	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	16	16	10	54	10	12	18	6	46	53	C
4	CONDORI	MAMANI	VICENTA	4078403	61	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	14	11	6	41	12	15	13	10	50	12	15	14	10	51	47	C
5	CONDORI	VILLCA	PEDRO	686259	63	M	SI	URU	AGRICULTOR	12	17	15	6	50	12	18	16	10	56	12	16	18	10	56	54	C
6	LAZARO	VILLCA	NATALIA	4078291	37	F				12	16	14	10	52	12	17	13	10	52	11	16	13	10	50	51	C
7	MAMANI	LOZA	ALEJANDRINA	7262408	41	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	12	14	6	42	12	18	14	10	54	49	C
8	QUISPE	LOZA	ENRIQUE	3517334	43	M	SI	URU	AMA DE CASA	10	17	13	10	50	12	18	12	10	52	10	18	16	10	54	52	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