

**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:** ANASTACIA QUISPE LAZARO  
**Fecha de Inicio:** 18 de set. de 2013  
**Fecha Final:** 20 de mar. de 2014

**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	CHINO	MAMANI	EUGENIO	662703	59	M	SI	URU	AGRICULTOR	12	17	17	6	52	11	17	17	10	55	10	15	5	6	36	48	C
2	CONDORI	ALAVI	NILDA	7396458	46	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	16	15	6	47	12	16	15	10	53	51	C
3	CONDORI	MAMANI	CECILIO	5065829	55	M	SI	URU	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	12	17	12	10	51	12	17	16	6	51	53	C
4	COPA	QUISPE	ISABEL	686237	48	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	15	12	6	43	12	16	12	10	50	47	C
5	FELIPE	ALAVI	CARLOS	5747871	37	M				12	18	18	10	58	12	17	18	10	57	10	17	16	10	53	56	C
6	LOZA	MOLLO	LORENZA		56	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	10	15	10	10	45	12	15	15	10	52	48	C
7	QUISPE	LOZA	JACINTA		46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	14	12	10	46	10	15	11	6	42	46	C
8	QUISPE	MOLLO	ISAAC	697153	61	M	SI	URU	AGRICULTOR	12	16	11	6	45	10	16	15	10	51	12	16	16	10	54	50	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