

**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: ROBUSTIANO CHILA IGNACIO
Fecha de Inicio: 11 de feb. de 2013
Fecha Final: 16 de ago. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CONDORI	CONDORI	MATIAZA	3519799	1	F	NO	URU	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	13	18	16	14	61	12	15	20	10	57	58	C
2	CONDORI	MAMANI	MARCELINA	3071520	3	F	NO	URU	AMA DE CASA	10	14	13	14	51	10	15	18	10	53	12	18	16	14	60	55	C
3	LAZARO	MAMANI	HILARIA	5727056	3	F	NO	URU	AMA DE CASA	11	14	12	14	51	12	14	18	14	58	10	11	17	14	52	54	C
4	LAZARO	QUISPE	FRANCISCO	2758932	3	M	NO	URU	OTRO	13	18	16	14	61	13	18	16	10	57	13	14	17	14	58	59	C
5	LOPEZ	LAZARO	SANTIAGO	3517132	1	M	NO	URU	CHOFER	12	19	18	14	63	14	18	17	14	63	12	17	18	14	61	62	C
6	LOPEZ	LAZARO	VICENTE	3517145	3	M	NO	URU	COMERCIENTI	12	14	10	14	50	13	20	14	14	61	13	16	20	10	59	57	C
7	PAREDES	CONDORI	SEVERO	3045728	54	M	SI	URU	OTRO	13	18	16	10	57	14	17	19	14	64	12	16	19	14	61	61	C
8	QUISPE	LAZARO	SEBASTIAN	2743714	3	M	NO	URU	AGRICULTOR	14	19	18	14	65	12	20	19	14	65	13	19	21	14	67	66	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