

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: ORURO

Provincia: Sabaya

Municipio: Sabaya

Localidad/Comunidad: COMUJO

Facilitador: ALEX JOSE CASTRO ARIAS

Fecha de Inicio: 20 de nov. de 2011

Fecha Final: 14 de dic. de 2012

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

N°	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	ANCASI	ANTEZANA	FERNANDO	999933	54	M	SI	AIMARA	PANADERO	10	18	19	14	61	14	20	19	14	67	10	21	13	14	58	62	C
2	CASTRO	MAMANI	HILARIA	654742	64	F	SI	MARA	AMA DE CASA	12	18	14	14	58	14	20	18	14	66	8	21	8	14	51	58	C
3	CHOQUE	TAPIA	TEODORO MARIO	7455119	25	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	12	14	52	12	18	19	14	63	12	20	6	14	52	56	C
4	FLORES	CANCHI	NICOLAS	5934058	29	M	SI	AIMARA	OTRO	8	15	15	14	52	10	18	8	14	50	12	18	6	14	50	51	C
5	MAMANI	MAMANI	ELIZABETH	7345356	2	F	SI	AIMARA	OTRO	12	20	19	14	65	14	21	16	14	65	12	21	12	14	59	63	C
6	MAMANI	ROJAS	LEONCIO		79	M	SI	MARA	AGRICULTOR	10	18	15	14	57	12	20	15	14	61	14	20	6	14	54	57	C
7	MAMANI	VILLCA	SANDRO	3014760	50	M	SI	MARA	AGRICULTOR	10	19	20	14	63	12	21	20	14	67	10	21	12	14	57	62	C
8	MAMANI	ZARATE	LEANDRA	2760166	44	F	SI	MARA	AMA DE CASA	8	15	12	14	49	10	18	10	14	52	13	18	6	14	51	51	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