

**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: ELENA ESPINOZA MAMANI

Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2013

Fecha Final: 13 de ene. de 2014

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	56	M	SI	AIMARA	PANADERO	14	19	18	10	61	11	17	17	10	55	12	17	18	10	57	58	C
2	ARI	DE LA CRUZ	FLORA	2760147	65	F		ECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	11	20	17	14	62	14	18	19	10	61	62	C
3	CASTRO	ARIAS	DEBYA JENNY	3522725	38	F		MARA	OTRO	14	19	20	10	63	14	20	20	10	64	14	17	20	10	61	63	C
4	CASTRO	MAMANI	BRAULIO	595183	69	M		MARA	AGRICULTOR	11	17	18	10	56	13	17	18	10	58	14	20	18	10	62	59	C
5	CASTRO	MAMANI	HILARIA	654742	66	F		MARA	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	10	19	19	10	58	14	18	20	14	66	63	C
6	MAMANI	ROJAS	LEONCIO		81	M		MARA	AGRICULTOR	12	19	17	10	58	10	20	20	14	64	12	17	17	10	56	59	C
7	MAMANI	VILLCA	SANDRO	3014760	52	M		MARA	AGRICULTOR	14	20	19	10	63	12	17	21	10	60	12	18	19	10	59	61	C
8	MAMANI	ZARATE	LEANDRA	2760166	46	F		MARA	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	14	19	18	14	65	12	17	20	10	59	61	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