

**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: PISIGA

Facilitador: FRANZ SAMUEL CASTRO AYMA

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015

Fecha Final: 2 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARIAS	LEQUI	DESIDERIA	8587081	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	8	10	52	14	20	13	10	57	14	20	18	10	62	14	20	18	10	62	58	C
2	AYANOME	TOCO	EUGENIA	5513336	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	13	10	57	14	20	13	10	57	14	20	18	10	62	14	20	18	10	62	60	C
3	CHAMBI	PAREDES	TEODORO	3505965	45	M	NO	QUECHUA	COMERCIANT	14	20	8	10	52	14	20	13	10	57	14	20	14	10	58	14	20	15	10	59	57	C
4	CHOQUE	UMAÑA	ESTEFANIA	7349095	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	8	10	53	14	20	13	10	57	14	20	19	10	63	14	20	18	10	62	59	C
5	CONDORI	GUTIERREZ	EMETERIA	10547780	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	8	10	52	14	20	13	10	57	14	20	18	10	62	14	20	15	10	59	58	C
6	CUELLAR	RAMIREZ	ALBERTA	13093633	0	F	NO	AIMARA	OTRO	14	20	8	10	52	14	20	15	10	59	14	20	19	10	63	14	20	15	10	59	58	C
7	GONZALES	MAMANI	FRUCTUOSO	6657042	31	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	20	8	10	52	14	20	13	10	57	14	20	19	10	63	14	20	15	10	59	58	C
8	QUISPE	TOLEDO	DONATO	5511160	0	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	8	10	52	14	20	13	10	57	14	20	21	10	65	14	20	15	10	59	58	C
9	TITO	MAMANI	ROSA	12458945	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	8	10	51	14	20	13	10	57	14	20	19	10	63	14	20	15	10	59	58	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