

**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: SANTOS DAVID BARRERO MONTAÑO

Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2014

Fecha Final: 26 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	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	ALAVI	CONDORI	ROSA	5747797	50	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	10	16	13	10	49	10	15	15	10	50	51	C
2	CONDORI	MOLLO	MAXIMA	2772984	54	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	16	16	6	50	12	17	16	6	51	52	C
3	HUARACHI	FELIPE	AGUSTINA	5747771	54	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	16	14	10	50	10	16	18	6	50	52	C
4	HUARACHI	MOLLO	VALENTIN	697111	47	M		U	AGRICULTOR	12	14	17	6	49	13	10	14	10	47	11	18	11	10	50	49	C
5	LAZARO	CONDORI	ALBINA	3558424	40	F	SI	URU	AGRICULTOR	10	18	16	10	54	12	14	16	6	48	10	18	17	10	55	52	C
6	LAZARO	LOPEZ	FLORA	4071601	47	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	16	15	6	47	12	16	14	10	52	10	15	14	10	49	49	C
7	LAZARO	MAMANI	FRANCISCA	5747747	44	F	SI	URU	COMERCIANTI	10	18	17	10	55	11	17	16	6	50	12	16	16	10	54	53	C
8	LAZARO	QUISPE	VICENTA		57	F	SI	URU	AMA DE CASA	14	18	15	6	53	12	13	12	10	47	12	14	15	10	51	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