

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Antequera (Bolívar)

Localidad/Comunidad: ANTEQUERA

Facilitador: LILIAM DAFNE PANIAGUA AYALA

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2013

Fecha Final: 10 de oct. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	AYALA	GUZMAN	ROSARIO	3559404	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	10	15	18	10	53	10	21	11	14	56	58	C
2	AYALA	GUZMAN	SERGIA		71	F		ECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	10	60	10	17	14	14	55	14	10	17	10	51	55	C
3	CANAVIRI	QUISPE	JUAN	5127982	3	M	NO	QUECHUA	COMERCIA	14	21	15	14	64	10	16	19	10	55	13	12	21	10	56	58	C
4	CRUZ	GARCIA	PEDRO	3534874	3	M	NO	QUECHUA	MINERO	14	21	11	14	60	10	18	18	14	60	12	12	17	14	55	58	C
5	MAIRANA	SOLIZ	JULIA	4456149	3	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	10	17	14	14	55	12	10	13	14	49	57	C
6	MITA	HUARAYO	SEVERINA	5127980	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	10	60	14	18	14	10	56	12	14	17	10	53	56	C
7	PRADA	SAUCIRI	PASCUALA	3523727	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	11	10	56	10	19	17	10	56	14	14	12	14	54	55	C
8	RAMOS	LAIME	VIDAMIA	6627857	28	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	10	20	18	10	58	12	18	18	10	58	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