

FORMULARIO
DE NOTAS



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Santiago de Callapa

Localidad/Comunidad: VILLA CONDORUTA

Facilitador: ERWIN OVIDIO MORALES CANTUTA

Fecha de Inicio: 8 de abr. de 2013

Bloque: 2

Fecha Final: 15 de ago. de 2013

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CACHI	MAMANI	TEODORA	2179957	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	14	20	18	10	62	12	21	17	10	60	59	C
2	MAMANI	DE RAMOS	DORA	2183866	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	16	10	49	11	18	20	10	59	12	19	21	10	62	57	C
3	RAMOS	CONDORI	CLEMENTE	2179845	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	12	10	48	10	15	16	10	51	10	12	15	10	47	49	C
4	RAMOS	CONDORI	FELIPE	2222314	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	10	10	12	10	42	12	14	16	10	52	48	C
5	RAMOS	CONDORI	ROSENDO	488351	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	20	10	60	12	10	18	10	50	14	21	15	10	60	57	C
6	RAMOS	CONDORI	SEFERINA	2179865	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	10	6	39	10	10	12	6	38	11	15	15	6	47	41	C
7	RAMOS	PACO	FLORENCIA	2612504	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	14	20	20	10	64	14	19	20	10	63	62	C
8	RAMOS	PACO	JULIANA	2067855	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	10	11	12	6	39	11	12	13	6	42	40	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