

FORMULARIO
DE NOTAS



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



Departamento: ORURO

Provincia: San Pedro De Totora

Municipio: San Pedro de Totora

Localidad/Comunidad: CULTA

Facilitador: FRANCISCO CONDORI TORREZ

Fecha de Inicio: 16 de mar. de 2013

Fecha Final: 23 de jun. de 2013

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 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	CANAVIRI	VILLCA	ROSALIA	7298119	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	17	6	42	9	10	19	6	44	10	12	11	10	43	43	C
2	CANAVIRI	VILLEGAS	GREGORIA	5774287	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	9	18	6	41	10	9	16	10	45	11	9	19	10	49	45	C
3	FERNANDEZ	MAMANI	MERCEDES		57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	11	17	10	46	9	11	18	6	44	9	11	19	6	45	45	C
4	LOZANO	VILLCA	CANDELARIA	7304044	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	8	19	10	49	9	10	18	10	47	10	14	19	10	53	50	C
5	LOZANO	VILLCA	GREGORIA	733453	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	19	6	46	9	12	19	6	46	9	12	17	10	48	47	C
6	LOZANO	VILLCA	MARGARITA	7304076	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	20	6	47	10	11	19	10	50	9	14	19	6	48	48	C
7	VILLCA	VILLCA	CORNELIA	659948	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	7	16	6	37	9	10	17	6	42	8	9	17	6	40	40	C
8	VILLCA	VILLCA	HERMUNIO	655202	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	8	17	6	41	9	8	16	6	39	10	11	20	10	51	44	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