

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: SAN MIGUEL

Facilitador: WALDO TITICHOCA LEON

Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2013

Fecha Final: 30 de oct. de 2013

Bloque: 2

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 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	APAZA	APAZA	ESTELA	2796326	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	14	12	10	48	12	16	8	10	46	45	C
2	CHQUE	APAZA	BERTHA		48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	12	10	51	12	15	12	10	49	12	15	10	10	47	49	C
3	MAMANI	NINA	NICOLAS	620632	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	12	10	44	12	14	12	6	44	12	16	10	10	48	45	C
4	NINA	MAMANI	VICTORIA	3526833	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	8	10	47	12	12	10	10	44	12	16	19	10	57	49	C
5	VELIZ	APAZA	BRAULIO	3072790	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	6	10	37	11	14	12	6	43	12	14	11	10	47	42	C
6	VELIZ	APAZA	MARIBEL		47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	11	14	10	10	45	12	15	14	10	51	48	C
7	VELIZ	CEREZO	GREGORIA		52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	12	6	43	11	14	12	10	47	12	16	11	10	49	46	C
8	VELIZ	MAMANI	MACARIO	4072790	74	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	20	6	54	12	15	12	10	49	12	14	14	10	50	51	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