

**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: HUAYLLAMARCA

Facilitador: ZULMA OCAÑA APAZA

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2013

Fecha Final: 27 de dic. 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

N°	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	COPA	LUCANA	RENE	3503154	44	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	15	10	47	12	14	21	10	57	12	13	16	10	51	52	C
2	GOMEZ	FERNANDEZ	ANGELICA	5744756	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	13	20	10	55	12	12	18	10	52	54	C
3	GOMEZ	MAMANI	ANA	5769149	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	12	12	16	10	50	12	14	19	10	55	51	C
4	GRANADERO	CANQUI	ADELA	5738402	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	12	12	13	6	43	14	13	12	10	49	48	C
5	HUANCA	LOVERA	SALOME	4877551	32	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	20	10	55	11	14	21	10	56	12	12	16	10	50	54	C
6	HUANCA	LOVERA	SONIA SOLEDAD	7290484	35	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	20	10	51	11	12	18	6	47	12	14	21	6	53	50	C
7	SUAREZ	CHOQUE	CLARA	5758773	41	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	17	6	48	11	14	21	10	56	12	13	14	10	49	51	C
8	VALDEZ	MOLINA	EDY LEUCADIO	4691391	38	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	13	20	6	51	12	13	18	10	53	12	14	16	6	48	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