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: VILA COLLO

Facilitador: MOISES COLQUE PEREZ
Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2014
Fecha Final: 31 de jul. de 2014

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	**7**	**7**	**7**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		GARCIA	PAOLA		0	F		MARA	OTRO	12	15	9	10	46	10	12	7	10	39	10	10	16	10	46	10	10	14	10	44	44	C
2	AGUILAR	COPA	SATURNINA		0	F		MARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	11	10	43	12	10	16	10	48	10	12	18	14	54	47	C
3	CALLE	CHOQUE	SEVERINA		65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	12	17	10	49	12	10	18	10	50	10	10	18	14	52	51	C
4	CHOQUE	AGUILAR	BENIGNA		0	F		MARA	OTRO	10	10	13	10	43	10	12	11	10	43	13	10	18	14	55	12	10	16	10	48	47	C
5	CHOQUE	MAMANI	ADOLFO		0	M		MARA	OTRO	12	12	13	10	47	10	12	11	10	43	12	10	16	10	48	12	10	16	10	48	47	C
6	CHOQUECALLATA	GARCIA	SANTIAGO		0	M		MARA	OTRO	12	12	7	14	45	10	12	12	10	44	12	10	14	10	46	10	8	14	10	42	44	C
7	VILLCA	GARCIA	JUAN CARLOS		0	M		MARA	OTRO	12	15	12	10	49	10	10	12	10	42	12	10	16	10	48	10	10	14	10	44	46	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