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: JANCO MARCA

Facilitador: JUAN JOSE TORREZ SUAREZ
Fecha de Inicio: 23 de mar. de 2015
Fecha Final: 15 de jun. de 2015

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	MAMANI	DEMETRIO	621276	75	M	SI	AIMARA	AVICULTOR	14	21	20	14	69	10	20	10	14	54	10	19	19	14	62	62	C
2	APAZA	VALDEZ	TEODORA	7324090	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	20	21	14	67	11	20	20	14	65	66	C
3	CHOQUE	CHURQUI	ANTONIA	5720693	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	17	15	14	56	10	20	20	14	64	58	C
4	CHOQUE	MAMANI	MELCHORA	4077565	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	10	15	15	14	54	10	15	20	10	55	55	C
5	FLORES	TORREZ	EULOGIO	660141	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	19	10	58	10	17	20	14	61	12	19	19	10	60	60	C
6	GOMEZ	CHOQUE	ELSA	2756448	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	11	18	20	14	63	12	15	19	10	56	60	C
7	SUAREZ	CHOQUE	CATALINA	2756581	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	21	14	64	12	18	19	14	63	11	17	20	14	62	63	C
8	TORREZ	APAZA	EUGENIO	563836	70	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	10	20	14	56	12	19	21	14	66	63	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