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: PUTIRI

Facilitador: JUAN CARLOS CONDORI TORREZ
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015
Fecha Final: 13 de jul. de 2015

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BAZAN	CHOQUE	ADRIAN	7390820	54	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	11	0	6	30	13	13	14	14	54	12	12	14	10	48	12	12	17	10	51	12	14	19	10	55	48	C
2	CALANI	AYAVIRI	JULIA	7345208	39	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	17	10	52	10	10	17	10	47	12	13	18	10	53	11	14	17	10	52	10	13	17	10	50	51	C
3	CALANI	RAMIREZ	SEVERINA	7390821	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	16	10	50	10	12	18	14	54	13	13	17	10	53	11	13	16	10	50	10	14	15	10	49	51	C
4	CHURQUI	GOMEZ	NEMESIA	7378580	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	17	10	50	12	13	13	10	48	12	14	16	10	52	10	13	17	10	50	14	13	18	10	55	51	C
5	CONDORI	CANQUI	LUIS FERNANDO	7293906	1	M	NO	AIMARA	OTRO	13	11	16	6	46	13	12	13	10	48	10	12	13	10	45	10	13	17	10	50	12	12	18	10	52	48	C
6	CONDORI	CANQUI	ZACARIAS	7297135	1	M	NO	AIMARA	OTRO	11	11	16	14	52	12	12	18	14	56	13	13	18	14	58	11	11	16	14	52	12	12	16	6	46	53	C
7	CONDORI	FLORES	PASCUAL	642058	69	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	17	10	51	13	13	14	14	54	11	11	16	10	48	13	11	16	6	46	12	12	16	10	50	50	C
8	TORREZ	PUÑA	MARTHA	3117661	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	16	14	52	14	12	14	14	54	12	13	18	10	53	11	11	16	14	52	12	10	15	10	47	52	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