

**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: BELEN DE CHOQUECOTA

Facilitador: MABEL FLORES BELTRAN

Fecha de Inicio: 13 de abr. de 2015

Fecha Final: 20 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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		CONDORI	INES		1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	11	10	20	14	55	10	10	13	6	39	12	10	13	6	41	44	C
2		HERRERA	ADELA CELINA	5735250	29	F				10	18	18	14	60	13	15	20	14	62	12	16	18	14	60	12	15	15	14	56	60	C
3		HERRERA	VICENTINA	12837826	22	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	13	20	14	59	10	15	15	10	50	12	13	16	10	51	52	C
4	BAHOZ	CONDORI	LUCIA	649885	93	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	15	14	52	13	13	20	14	60	12	13	16	14	55	12	12	15	14	53	55	C
5	BELTRAN	BAHOZ	VIRGINA	2753302	22	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	12	15	6	43	12	13	20	14	59	12	12	15	6	45	12	12	15	6	45	48	C
6	FLORES	MAMANI	LUIS JUAN	625555	1	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	18	14	57	13	15	20	14	62	12	18	18	14	62	12	14	15	14	55	59	C
7	FLORES	QUISPE	PAULINA	2773935	6	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	12	13	6	41	12	12	20	14	58	10	14	16	6	46	12	14	15	6	47	48	C
8	GOMEZ	CANAVIRE	SABINA MARTINA	7411086	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	13	13	20	14	60	12	13	16	14	55	12	14	16	14	56	57	C
9	LAURA	GARCIA	TEODORO	3061980	1	M	NO	AIMARA	CHOFER	10	12	13	6	41	11	12	20	14	57	12	12	15	6	45	12	10	13	6	41	46	C
10	REYNAGA	CONDORI	DAVID	12613114	1	M	NO	AIMARA	OTRO	10	13	15	10	48	12	10	20	14	56	12	12	15	10	49	12	10	13	10	45	50	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