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: CARLOS FRANCISCO TOVAR TALAVERA
Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2015
Fecha Final: 21 de oct. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	BAZAN	CHOQUE	IRINEO	658684	59	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	20	10	60	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	65	C
2	CHOQUE	BAZAN	JUAN	692013	54	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	21	18	14	64	10	17	20	14	61	10	17	20	14	61	62	C
3	CHOQUE	CONDORI	PORFIRIO	692030	63	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	19	10	59	10	17	15	14	56	10	17	15	14	56	57	C
4	CHOQUE	FERNANDEZ	VALERIO	3528680	41	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	21	16	14	61	10	15	15	14	54	10	15	15	14	54	56	C
5	CHOQUE	MAMANI	ADOLFO	2756592	58	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	20	20	10	61	10	20	10	14	54	10	20	10	14	54	56	C
6	FERNANDEZ	MAMANI	FLORENCIA	2794859	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	17	14	60	11	18	20	14	63	11	18	20	14	63	62	C
7	FLORES	GOMEZ	PRIMA MARGARITA	7276265	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	16	10	56	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	61	C
8	MAMANI	CHURQUI	MACARIO	7275680	42	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	16	14	55	12	10	20	14	56	12	10	20	14	56	56	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