

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: ORURO

Provincia: Sebastian Pagador

Municipio: Santiago de Huari

Localidad/Comunidad: LAGUNILLAS

Facilitador: VIRGINIA CHOQUE MAMANI

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2013

Fecha Final: 15 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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	AGUIRRE	GARCIA	GREGORIA	5126122	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	14	20	20	14	68	13	18	18	14	63	64	C
2	GONZALES	ACHACOLLO	JUANA	5521254	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	10	10	47	14	13	18	14	59	12	15	16	14	57	54	C
3	MAMANI	MAMANI	SANTUSA	6611853	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	16	14	59	13	14	13	10	50	13	14	14	6	47	52	C
4	MAMANI	TRONCOSO	GREGORIA	687792	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	20	10	61	14	17	18	10	59	14	20	18	14	66	62	C
5	PACOLLA	CHOQUE	PAULINA	7314097	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	6	56	12	18	17	10	57	14	16	15	14	59	57	C
6	PIZARRO	JANCO	HILARIA	7298524	24	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	10	14	13	14	51	14	15	13	10	52	53	C
7	TAQUIMALLCO	PATSI	TECLA	7314084	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	13	12	10	49	12	13	14	14	53	12	14	15	6	47	50	C
8	URUA	HUAYNOCA	DELFINA	4045561	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	16	10	51	13	15	18	14	60	12	17	16	14	59	57	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