FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: ORURO
Provincia: Sajama
Municipio: Curahuara de Carangas
Localidad/Comunidad: MARISCAL ANDRES DE SANTA CRUZ

Facilitador: EFRACIA ALARCON MARCA
Fecha de Inicio: 29 de oct. de 2012
Fecha Final: 21 de nov. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALARCON	VADILLO	MARTIN	2424045	3	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	14	18	14	58	12	12	16	14	54	12	14	20	10	56	56	C
2	APATA	SANCHEZ	CATALINA	3106144	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	14	19	14	59	10	12	16	14	52	55	C
3	APAZA	CRUZ	ALEJA	2423972	25	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	10	14	14	50	10	12	20	14	56	13	10	15	14	52	53	C
4	APAZA	MAMANI	SIMON	3113438	2	M	SI	AIMARA	PANADERO	12	10	19	14	55	12	12	21	14	59	12	10	21	14	57	57	C
5	NINA	PORCO	FLORENCIA	4071172	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	18	14	57	13	10	20	14	57	13	10	20	14	57	57	C
6	PACAJES	NINA	IRENIA	7309020	2	F	SI	AIMARA	OTRO	10	13	15	14	52	10	13	12	14	49	10	12	11	14	47	49	C
7	VADILLO	ALVAREZ	CONCEPCIOIN	5778779	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	12	14	51	10	13	14	14	51	12	13	11	14	50	51	C
8	VALIENTE	VILLCA	JUANA	2798395	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	19	14	55	12	13	18	14	57	10	12	19	14	55	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