

**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: CULTA

Facilitador: NANCY MAXIMA NINA MAMANI

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		GOMEZ	FILOMENA	7398947	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	10	14	45	14	16	20	10	60	11	17	16	10	54	53	C
2	ALARCON	RAMIREZ	BENEDICTA	620369	3	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	11	12	14	49	13	21	18	10	62	12	19	16	14	61	57	C
3	ALARCON	VILLCA	VIRGINIA	4993937	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	14	10	55	11	20	19	6	56	11	18	19	10	58	56	C
4	MAMANI	CAHUANA	SARA	4042228	4	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	12	18	14	14	58	14	16	20	14	64	58	C
5	PADILLA	ALVAREZ	BERNARDINO	380447	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	13	10	43	10	15	16	10	51	12	20	21	6	59	51	C
6	TAPIA	PEREZ	VICTORIANO	3524093	46	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	16	19	6	52	10	19	18	10	57	10	17	17	10	54	54	C
7	VILLCA	ALARCON	FIDEL	4056150	4	M	SI	AIMARA	OTRO	12	18	17	6	53	12	14	17	6	49	14	20	20	10	64	55	C
8	VILLCA	ALARCON	ROMUALDA	620079	4	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	19	6	48	14	17	18	10	59	13	15	19	6	53	53	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