

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Pampa Aullagas

Localidad/Comunidad: JUNUTH'UMA

Facilitador: CLAUDIA ENCINAS HUAYLLA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2015

Bloque: 2

Fecha Final: 10 de dic. de 2015

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CARI	CAYO	ISABEL	7456413	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	19	18	14	60	9	19	18	10	56	10	19	19	14	62	59	C
2	CARI	GONZALES	MARCOS	7307684	3	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	19	14	62	9	18	20	14	61	9	20	19	14	62	62	C
3	CHAPARRO	CALLE	FRANCISCA		53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	18	14	14	55	10	19	19	14	62	10	18	20	14	62	60	C
4	LAZARO	CALLE	ROMAN	686624	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	19	19	14	61	10	18	19	14	61	10	20	18	10	58	60	C
5	LAZARO	CARI	EDELFRIDA	4072072	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	9	19	20	14	62	9	20	20	14	63	63	C
6	MORALES	CHOQUE	SEVERA	682394	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	19	18	14	59	8	19	19	14	60	10	18	19	10	57	59	C
7	TORREZ	CARI	RICARDO	3138505	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	18	18	14	59	9	18	18	14	59	10	19	20	14	63	60	C
8	TORREZ	PIZARRO	GREGORIO	2776231	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	18	18	14	59	9	19	18	14	60	9	20	19	14	62	60	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