

**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: BELLA VISTA

Facilitador: TEOFILO CHOQUE ENRIQUEZ

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2011

Fecha Final: 30 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AJATA	ORTIZ	ROSALIA	4403641	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	14	6	40	8	10	0	6	24	10	13	15	10	48	8	12	14	6	40	8	10	20	10	48	9	11	17	10	47	41	C
2	ARAMAYO	LOPEZ	GREGORIA	2755109	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	11	14	14	10	49	12	15	16	10	53	11	15	14	10	50	12	13	17	10	52	12	15	14	10	51	50	C
3	CAPIA	MAMANI	BENITA	3517076	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	18	10	54	12	15	20	10	57	10	15	18	10	53	12	15	16	10	53	12	11	20	10	53	12	16	12	10	50	53	C
4	MAMANI	BELTRAN	UBALDINA	2796963	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	10	11	14	10	45	11	15	17	10	53	11	15	15	10	51	11	11	18	10	50	10	16	15	10	51	50	C
5	RAMOS	MAMANI	EUGENIA		55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	13	6	38	7	9	16	6	38	11	13	16	10	50	6	11	13	10	40	8	9	18	10	45	9	12	14	6	41	42	C
6	VILLCA	CAPIA	CUPERTINA ALBINA	3114645	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	11	14	0	10	35	12	15	18	10	55	12	15	17	10	54	11	10	20	10	51	11	14	14	10	49	49	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