

**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: HUAYLLAMRCA (C.E.A.)

Facilitador: MARIO MELANIO TANGARA MIRANDA

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2014

Fecha Final: 3 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALVARADO	TERRAZAS	SENOBIA	2467220	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	13	13	10	48	12	17	15	10	54	12	12	15	10	49	52	C
2	ARCE	CARBALLO	CRISTIAN SEVERO	7295547	27	M	NO	AIMARA	OTRO	12	14	15	10	51	12	15	12	10	49	12	16	17	10	55	12	13	14	10	49	51	C
3	CRUZ	CABEZAS	JUAN CARLOS	5762509	28	M	NO	AIMARA	OTRO	12	13	14	10	49	12	17	12	10	51	12	15	12	10	49	12	13	14	10	49	50	C
4	FLORES	CONDORI	NACIANCINA	7342273	71	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	12	10	51	12	14	14	10	50	12	17	12	10	51	12	14	17	10	53	51	C
5	MAMANI	MANCILA	EDUARDO SALOMON	7271045	24	M	NO	AIMARA	OTRO	12	18	20	10	60	12	19	20	10	61	12	15	15	10	52	12	18	19	10	59	58	C
6	ORELLANA	FLORES	ERNESTO	3546093	35	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	16	17	10	55	12	12	13	10	47	12	18	14	10	54	12	15	15	10	52	52	C
7	TANGARA	TORREZ	BERNABE	7393369	22	M	NO	AIMARA	OTRO	12	13	12	10	47	12	12	15	10	49	12	17	15	10	54	12	12	13	10	47	49	C
8	TOLA	COPA	NORMA	12997553	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	12	15	15	10	52	12	16	12	10	50	12	13	14	10	49	52	C
9	TOLA	MAMANI	CANDIDA	654022	60	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	10	13	10	45	12	15	15	10	52	12	15	13	10	50	12	13	15	10	50	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