

**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: KELCATA

Facilitador: SERGIA BLANCA COCA PEREZ

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2014

Fecha Final: 30 de nov. de 2014

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		MAMANI	PAULINA	10030642	2	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	21	14	61	14	21	21	14	70	12	14	21	14	61	64	C
2	CASTRO	MAMANI	SIMONA	619987	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	11	19	20	10	60	12	10	19	14	55	59	C
3	CHUQUICHAMBI	MAMANI	ZOFIA	4829626	39	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	13	14	21	14	62	14	21	21	14	70	13	14	21	14	62	65	C
4	MAMANI	MAMANI	MARGARITA	7281094	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	21	14	64	14	21	21	14	70	14	14	21	14	63	66	C
5	MAMANI	RAMIREZ	LORENZO	3072594	72	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	18	14	62	12	19	20	10	61	14	12	19	14	59	61	C
6	RAMIREZ	PEREZ	SANTOS	2764793	1	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	12	15	14	54	14	21	21	14	70	13	14	21	14	62	62	C
7	ROJAS	LEDO	SERBANDO	5745163	1	M	NO	AIMARA	OTRO	14	13	21	14	62	14	21	21	14	70	14	14	21	14	63	65	C
8	SARMIENTO	MAMANI	FLAVIA	3106138	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	21	14	63	14	21	21	14	70	14	14	21	14	63	65	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