

**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: MARCA MARCA

Facilitador: JOVITA CANAVIRI VILLCA

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2014

Fecha Final: 20 de oct. de 2014

Bloque: 2

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	CALLE	ACAPARI	ROSA	2553995	50	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	13	10	57	12	20	17	10	59	12	20	17	10	59	58	C
2	CANAVIRI	CHOQUE	SIXTO JUSTO	659715	64	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	14	20	15	10	59	12	20	15	10	57	58	C
3	CONTRERAS	CONDORI	FAUSTO	3771205	55	M	SI	AIMARA	COMERCIA	14	20	18	10	62	14	10	18	10	52	14	20	17	10	61	58	C
4	GOMEZ	VILLCA	TEODORA	2878399	59	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	12	20	14	10	56	12	20	15	10	57	58	C
5	PORCO	MAMANI	FRANCISCO	620043	4	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	14	10	59	14	20	16	10	60	14	20	16	10	60	60	C
6	PORCO	MAMANI	JOSEFINA	7281369	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	12	20	16	10	58	12	20	15	10	57	58	C
7	PORCO	MAMANI	MARCELINO	620108	4	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	17	10	61	12	20	15	10	57	12	20	17	10	59	59	C
8	VILLCA	CHUQUICHAMBI	SABINA	2798412	4	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	14	10	58	12	20	14	10	56	12	20	15	10	57	57	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