

**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: JAYU JAYU (CASA COMUNAL)

Facilitador: ELMER COPA CARBAJAL

Fecha de Inicio: 13 de mar. de 2014

Fecha Final: 28 de jul. 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 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	CARVAJAL	BENITES	EUSEBIA		2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	16	6	53	14	16	17	6	53	11	18	17	6	52	53	C
2	CAYO	MALLCU	GLORIETA	7278832	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	16	10	58	12	17	15	10	54	12	17	18	10	57	56	C
3	CHOQUE	CRUZ	MARCELINA	686545	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	16	6	49	12	19	18	6	55	13	16	18	6	53	52	C
4	COPA	TORREZ	PRIMITIVA	686533	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	6	50	11	17	15	6	49	12	16	17	6	51	50	C
5	COPA	TORREZ	REMIGIO	610583	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	16	10	56	13	16	18	10	57	11	17	19	10	57	57	C
6	COPA	TORREZ	SANTIAGO	610581	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	16	10	56	12	15	16	10	53	13	16	17	10	56	55	C
7	COPA	VERA	FELIX	610540	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	16	6	46	13	16	18	6	53	11	17	19	6	53	51	C
8	MORALES	CHAPARRO	VICTORIA	7394360	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	17	6	51	13	16	16	6	51	11	16	18	6	51	51	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