

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Pazña

Localidad/Comunidad: APANAQUE

Facilitador: SARAH ROXANA TORRICO BRAÑEZ

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2013

Fecha Final: 21 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ALEGRIA	ARROYO	SANDRA	5725443	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	14	51	10	11	20	10	51	10	18	16	10	54	52	C
2	ALEGRIA	QUISPE	MARIO	3047337	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	14	14	49	14	11	18	14	57	12	21	16	14	63	56	C
3	ASTETE	QUISPE	MARIELA	7301078	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	14	14	50	12	14	21	10	57	12	21	15	10	58	55	C
4	ERGUETA	CONDORI	JENNY	7338273	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	10	46	14	10	18	14	56	10	18	16	14	58	53	C
5	MARTINEZ	QUISPE	VIRGILIA	680721	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	14	14	50	12	14	21	14	61	12	21	15	10	58	56	C
6	QUISPE	CHOQUE	VICENTA	2748027	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	14	14	21	14	63	10	18	15	10	53	53	C
7	QUISPE	QUISPE	ESCOLASTICA	6437731	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	10	10	44	14	12	18	10	54	12	21	15	14	62	53	C
8	QUISPE	QUISPE	HILARIA	3052809	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	14	14	59	14	12	18	10	54	12	18	16	14	60	58	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