FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: ORURO
Provincia: Abaroa
Municipio: Challapata
Localidad/Comunidad: HUAYLLAS

Facilitador: MARIBEL MARLEN COPA MIRONES
Fecha de Inicio: 4 de dic. de 2011
Fecha Final: 19 de jul. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	BAUTISTA	MARAZA	MARCELINO	660716	77	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	8	8	10	38	12	9	12	10	43	13	10	8	6	37	39	C
2	BAUTISTA	VICENTE	ANDRES	660667	74	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	8	15	10	41	7	10	13	10	40	12	12	10	10	44	42	C
3	BAUTISTA	VICENTE	FRANSISCO	660662	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	9	10	40	9	10	13	10	42	11	10	10	6	37	40	C
4	LAMPA	BAUTISTA	LEONCIO	7425444	38	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	9	10	10	37	9	14	13	6	42	10	11	10	10	41	40	C
5	LAMPA	GASPAR	EUGENIO	1402184	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	9	10	39	10	12	14	10	46	12	10	12	10	44	43	C
6	MARAZA	HUAYNAHUAYNA	JULIAN	4969149	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	11	10	39	11	8	12	6	37	10	9	11	10	40	39	C
7	VASQUEZ	LAMPA	SEBASTIAN	2795453	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	12	10	44	13	9	17	10	49	13	12	13	10	48	47	C
8	VASQUEZ	LAMPA	SERAPIO	7323057	35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	9	10	10	39	12	10	14	10	46	9	10	8	10	37	41	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