

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Mejillones

Municipio: Todos Santos

Localidad/Comunidad: TODOS SANTOS

Facilitador: DAVID LUCERO GRANDY LOZA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2016

Fecha Final: 31 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	0

N°	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	CUAQUIRA	CUELLAR	GIOVANNA	5068037	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	8	14	16	8	46	12	16	18	10	56	51	C
2	CUAQUIRA	ZAMBRANA	JUAN	2731227	2	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	14	16	10	50	12	12	14	9	47	12	16	18	10	56	51	C
3	KEA	CHURA	CRISTINA	6156448	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	10	14	16	9	49	12	18	19	10	59	56	C
4	LOZA	GUTIERREZ	ELENA	574598	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	12	14	8	44	12	16	18	10	56	50	C
5	MAMANI	ROJAS	MATILDE	2761076	2	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	10	18	19	10	57	12	16	18	10	56	57	C
6	ROJAS	MOLLO	ALCIDA	2761091	2	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	18	16	8	54	12	16	18	10	56	55	C
7	SANDOVAL	MAMANI	DONATO	3436290	2	M	NO	AIMARA	OTRO	12	19	20	10	61	12	16	18	9	55	12	18	18	10	58	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