

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: San Pedro De Totora

Municipio: San Pedro de Totora

Localidad/Comunidad: HUACANAPI

Facilitador: IGNACIA MAMANI MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 20 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		CHOQUE	ESTELA	7417326	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	14	15	15	10	54	14	12	16	10	52	53	C
2	ANCONI	LARA	DELIA	5746796	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	15	10	50	14	14	15	10	53	14	12	16	10	52	52	C
3	BUSTILLOS	MARCA	NILDA CRISTINA	7267667	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	12	14	16	10	52	12	14	16	10	52	52	C
4	CALANI	ATAHUICHI	ROSMERY	7318709	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	14	16	10	54	14	14	18	10	56	14	14	18	10	56	55	C
5	CHOQUE	GODOY	DARIA	3528602	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	14	12	15	10	51	14	14	16	10	54	52	C
6	DELGADO	ANCONI	DAVID EDGAR	3559698	47	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	15	10	53	14	14	18	10	56	14	14	16	10	54	54	C
7	DELGADO	VENTURA	SERGIO	3092735	51	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	14	18	10	56	13	14	15	10	52	14	15	18	10	57	55	C
8	VILLCA	SANCHEZ	EUGENIA	4065917	39	F	NO	AIMARA	OTRO	14	14	16	10	54	14	14	18	10	56	14	14	16	10	54	55	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