

FORMULARIO
DE NOTAS



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

Departamento: ORURO
Provincia: Cercado
Municipio: Caracollo
Localidad/Comunidad: SAN ANTONIO DE CRUZANI

Facilitador: ANA LIMACHE BACARREZA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 30 de nov. 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 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	FERNANDEZ	VILLAN	PACESA	2767672	75	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	20	10	53	14	12	16	10	52	12	15	18	10	55	53	C
2	FLORES	CALLE	HUMBERTO	683184	61	M	NO	AIMARA	CHOFER	10	12	20	10	52	14	12	16	10	52	12	15	18	10	55	53	C
3	FLORES	MANCILLA	ESPERANZA	2767667	51	F	NO	AIMARA	COMERCIA	10	12	20	10	52	14	12	18	10	54	12	15	16	10	53	53	C
4	FLORES	MANCILLA	FLORIA	3544377	45	F	NO	AIMARA	COMERCIA	10	13	20	10	53	14	12	18	10	54	12	15	18	10	55	54	C
5	IGNACIO	VELASCO	SABINA	12750541	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	20	10	53	14	13	16	10	53	12	15	16	10	53	53	C
6	MANCILLA	CABEZAS	FELIPA	5758967	71	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	14	14	16	10	54	12	15	16	10	53	53	C
7	MANCILLA	FERNANDEZ	SIMONA	5726837	55	F	NO	AIMARA	COMERCIA	10	12	20	10	52	14	14	18	10	56	12	15	18	10	55	54	C
8	YAPURA	HUANCA	EUGENIO	5508240	51	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	20	10	53	14	12	16	10	52	12	15	16	10	53	53	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