

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Oruro

Localidad/Comunidad: ORURO

Facilitador: ROSMIL COSME MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2017

Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALANOCA	MOLLO	MARTHA	3530014	40	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	18	21	6	59	10	15	13	6	44	14	20	15	6	55	14	21	19	6	60	55	C
2	COSME	MAMANI	DELIA	4032384	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	10	18	18	14	60	14	15	18	14	61	14	20	17	14	65	64	C
3	COSME	ROSAS	DIONICIO	651602	65	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	21	19	14	68	8	18	18	14	58	14	18	20	14	66	12	20	20	14	66	65	C
4	COSME	ROSAS	ISIDORA	642778	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	9	6	41	12	10	15	6	43	12	15	18	6	51	10	14	14	6	44	45	C
5	LOPEZ	ARANDA	BERNARDINA	2731918	58	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	15	11	10	46	8	12	15	10	45	10	10	15	10	45	10	16	13	10	49	46	C
6	MAMANI	CALIZAYA	MARCELINA	3536641	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	11	10	53	10	15	15	10	50	12	18	20	10	60	10	18	13	10	51	54	C
7	MAMANI	FLORES	ANA GLADIZ	3100977	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	12	18	18	14	62	12	18	15	14	59	10	20	20	14	64	63	C
8	MAMANI	GUZMAN	CECILIO	1243757	72	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	15	15	10	50	8	10	8	10	36	10	14	18	10	52	10	20	14	10	54	48	C
9	MAMANI	GUZMAN	VICENTA	689674	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	19	14	62	8	12	16	14	50	14	18	15	14	61	12	18	20	14	64	59	C
10	MUÑOZ	FLORES	JUAN	3513901	45	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	21	17	10	62	10	15	17	10	52	12	15	18	10	55	10	18	16	10	54	56	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