FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: ORURO
Provincia: Carangas
Municipio: Choque Cota
Localidad/Comunidad: HUAYLLAPUCARA

Facilitador: TANIA COAQUIRA LOPEZ
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 22 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	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	APATA	LOPEZ	PAULINO	2857899	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	19	6	55	13	18	19	6	56	12	19	21	10	62	58	C
2	APATA	RAMIREZ	JOSE HUMBERTO	3899138	60	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	19	20	6	55	13	18	19	6	56	12	19	21	6	58	56	C
3	ARCE	GARCIA	MARIA ROSA	4598515	63	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	12	18	18	6	54	12	18	19	6	55	13	18	20	6	57	55	C
4	COAQUIRA	CLEMENTE	SIMON	2730958	57	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	6	53	12	17	18	6	53	11	17	20	6	54	53	C
5	QUISPE	YAVI	SANTUSA	657512	70	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	20	6	56	12	18	18	6	54	12	17	20	6	55	55	C
6	REYNAGA	LOPEZ	RAYMUNDA	2798125	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	20	6	55	13	18	19	6	56	12	19	21	6	58	56	C
7	YAVI	MAMANI	ALBERTO	2580730	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	18	6	54	12	18	19	6	55	13	18	20	6	57	55	C
8	YUCRA	LLAVE	JAIME RODRIGO	7338342	32	M	SI	AIMARA	OTRO	11	19	19	6	55	13	19	20	6	58	12	18	21	10	61	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