

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Pampa Aullagas

Localidad/Comunidad: PAMPA AULLAGAS

Facilitador: NILDA CRUZ TORREZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 24 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CARI	CRUZ	GERMAN	1584492	60	M	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	10	20	10	52	12	18	14	14	58	13	16	14	10	53	54	C
2	COPA	ENCINAS	SOFIA	12805569	46	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	13	20	14	57	12	14	18	10	54	12	14	20	10	56	56	C
3	CRUZ	GARCIA	POLICARPIO	2734421	61	M	NO	AIMARA	OTRO	12	14	20	10	56	12	13	17	10	52	12	13	15	14	54	54	C
4	ENCINAS	TORRES	TEOFILO	2897743	67	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	20	14	60	12	14	20	14	60	14	18	21	14	67	62	C
5	MAMANI	CHARI	JULIA	6096040	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	12	12	15	14	53	14	18	21	14	67	57	C
6	TORREZ	BENITEZ	FELICIDAD DIGNA	686630	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	12	10	16	14	52	13	16	14	10	53	54	C
7	VILLCA	TORREZ	MARTA	6383804	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	20	10	53	12	12	17	10	51	10	13	18	10	51	52	C
8	VILLCA	TORREZ	TRIFONIA	3082777	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	12	12	18	14	56	10	14	10	10	44	52	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