

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: PANANOZA

Facilitador: RAUL MAMANI GODOY

Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2017

Fecha Final: 4 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	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		RENFIJO	LEOCADIA	2771023	60	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	12	66	14	20	15	10	59	12	20	20	12	64	63	C
2	ALA	CALLE	DARIA	3089058	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	14	20	10	14	58	14	20	20	13	67	61	C
3	ALA	FLORES	DOMENICO	5063525	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	13	69	14	21	21	14	70	70	C
4	ALA	MOLLO	RINA ELVIRA	7276672	30	F	NO	AIMARA	COMERCIA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	70	C
5	APAZA	RAMOS	EDWIN	3055296	64	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	20	20	12	66	68	C
6	BUSTILLOS	ALA	IRMA	5736625	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	12	68	13	20	20	12	65	14	21	21	14	70	68	C
7	SOTO	VILLCA	MARUJA	4987251	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	20	20	13	67	14	21	21	13	69	68	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