

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Antequera

Localidad/Comunidad: ANTEQUERA

Facilitador: RONALD LOPEZ MARTINEZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 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 f a b e t i z a d o	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	ACARAPI	BENAVIDES	JULIA	2536545	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	12	14	14	10	50	12	15	16	6	49	52	C
2	CONDORI	MOLLO	JACINTA	597001	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	10	10	49	14	20	20	14	68	12	19	20	14	65	61	C
3	LOPEZ	CALLE	AGUSTIN	601886	64	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	12	16	17	14	59	12	16	18	10	56	57	C
4	MAMANI	ALAVI	JULIANA	2758869	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	14	14	14	14	56	10	14	12	10	46	50	C
5	MAMANI	LOZA	EPIFANIO	4060775	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	19	10	58	12	17	19	6	54	12	17	18	10	57	56	C
6	MAMANI	LOZA	TORBIO	3089342	64	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	19	10	58	12	17	18	14	61	14	17	19	10	60	60	C
7	ROJAS	VILLCA	NORMA	4370868	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	10	10	50	12	17	18	10	57	12	16	17	6	51	53	C
8	VIDAL	FIGUEROA	FILOMENA	8008445	30	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	14	20	20	14	68	14	12	19	14	59	61	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