

**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: ALMIDONANI

Facilitador: CONSTANCIA YOLANDA CHAMBI HINOJOSA

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2016

Fecha Final: 1 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		APAZA	LUCIA	2109553	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	12	16	16	14	58	13	16	17	14	60	11	15	17	14	57	59	C
2	APAZA	CONDORI	ELENA	6896182	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	16	14	60	13	17	17	14	61	13	16	16	14	59	12	18	17	14	61	60	C
3	APAZA	CONDORI	VICTOR	2770904	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	13	19	19	14	65	13	20	20	14	67	12	17	18	14	61	65	C
4	APAZA	MAMANI	EDDY	5770228	27	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	13	19	19	14	65	13	20	20	14	67	12	17	18	14	61	65	C
5	FERNANDEZ	CHURA	RAFAELA FELISA	6077947	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	13	17	18	14	62	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	62	C
6	MUGA	APAZA	PORFIRIA	8418865	25	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	12	18	17	14	61	12	17	18	14	61	12	17	19	14	62	62	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