

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO
Provincia: Sabaya
Municipio: Coipasa
Localidad/Comunidad: COIPASA

Facilitador: EDMAR PEREZ FLORES
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019
Fecha Final: 20 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CANCHARI	VEIZAN	EDITH	687291	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	12	14	15	10	51	14	12	15	10	51	51	C
2	CONDORI	YUGAR	MARIO MARTIN	7278983	29	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	17	14	60	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	54	C
3	MAMANI	FERNADEZ	LIONARIA	5730948	95	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	12	14	15	10	51	51	C
4	MANUEL	FERNANDEZ	PEDRO	611845	87	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	10	14	53	12	14	15	14	55	12	14	15	10	51	53	C
5	OPPE	VIZA	SEVERINA	2760238	78	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	14	12	10	14	50	51	C
6	PEREZ	GONZALES	AIDA	611780	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	10	14	50	12	15	18	10	55	13	14	15	10	52	52	C
7	PEREZ	MAMANI	GLORIA EUSEBIA	12515623	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	14	15	12	53	14	14	14	14	56	53	C
8	PINTO	CABRERA	SATURNINA	2540098	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	14	12	10	14	50	12	14	15	10	51	51	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