

**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: CULTA

Facilitador: IVER DARWIN NIETO SAAVEDRA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Bloque: 2

Fecha Final: 20 de dic. de 2019

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	CACHI	DELGADO	LUISA	2748274	73	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	17	14	59	8	16	15	13	52	10	16	15	12	53	55	C
2	JANCO	CAYARI	VALERIO	5513293	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	16	10	57	9	17	17	12	55	11	18	17	10	56	56	C
3	MAMANI	CUENCA	SEGUNDINO	636949	67	M	NO	QUECHUA	COMERCIA	10	17	18	10	55	10	19	18	10	57	8	18	18	10	54	55	C
4	NIETO	CACHI	ANCELMO	3541928	53	M	NO	AIMARA	OTRO	12	17	19	11	59	13	20	18	12	63	10	16	20	10	56	59	C
5	NIETO	CACHI	DELDIA	5740119	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	18	12	59	8	18	19	12	57	6	19	21	10	56	57	C
6	NIETO	CACHI	BENITA	7334686	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	19	12	62	10	17	16	10	53	11	16	14	12	53	56	C
7	OSSIO	CONDORI	GREGORIA	14352763	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	12	58	11	19	16	13	59	9	19	18	13	59	59	C
8	SAAVEDRA	VILLCA	BERTHA	5063304	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	16	9	54	12	15	17	9	53	11	16	20	9	56	54	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