

**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: VINOHUTA

Facilitador: ISIDORA MAMANI CALLE

Fecha de Inicio: 16 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	CAHUANA	VENTURA	ASUNTA	3072599	69	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	19	8	58	9	16	18	11	54	12	19	18	13	62	58	C
2	CALLE	MOLLO	JUANA	2783975	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	8	17	18	10	53	9	20	19	11	59	56	C
3	CAPIA	NINA	FACUNDA	6934681	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	17	8	51	11	19	18	11	59	12	16	18	12	58	56	C
4	MAMANI	MAGNE	LUCIO	2405807	61	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	19	19	10	58	10	19	18	9	56	10	18	19	10	57	57	C
5	MAMANI	SOTO	CLAUDIA	3045004	64	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	10	18	18	11	57	10	20	18	10	58	58	C
6	MAMANI	SOTO	SIMON	620171	66	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	18	12	58	11	17	18	9	55	11	19	19	9	58	57	C
7	SANCHEZ	CALLE	ALCIVIANA	5774898	32	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	7	18	18	10	53	11	18	18	12	59	10	17	17	12	56	56	C
8	SANCHEZ	NUÑEZ	PRODES TERESA	5720781	35	F	NO	AIMARA	OTRO	8	19	17	12	56	11	19	19	10	59	11	18	20	10	59	58	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