

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Pari-Paria-Soracachi

Localidad/Comunidad: SORACACHI

Facilitador: MARIA LOURDES ESTHER DURAN REYES

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CONDORI	CHOQUE	ANGELA ANTONIA	3545250	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	18	7	49	8	11	17	9	45	8	17	17	10	52	49	C
2	CRUZ	CONDORI	VERONICA	7390585	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	8	51	7	12	15	9	43	7	17	16	8	48	47	C
3	ESPINOZA	CRUZ	MARUJA	7416800	26	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	16	9	46	9	12	16	9	46	11	16	14	11	52	48	C
4	HUANCA	COLQUE	VICTORIA	5755800	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	9	56	8	16	15	8	47	7	18	13	9	47	50	C
5	LAURA	RAMOS	JULIA	7284423	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	15	17	9	49	7	16	18	9	50	10	17	15	8	50	50	C
6	LLAMPA	COAQUIRA	SEGUNDINA	7303193	36	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	19	7	53	8	19	17	8	52	9	17	19	8	53	53	C
7	MAMANI	FLORES	SANTUSA	2746596	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	16	8	51	8	15	18	8	49	7	14	17	9	47	49	C
8	MENDOZA	LEON	CORNELIA	4061526	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	18	9	55	11	17	16	8	52	8	13	14	10	45	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