

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Caracollo

Localidad/Comunidad: TIRIRI

Facilitador: ZULEMA NILDA GUTIERREZ HUALCA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2019

Fecha Final: 20 de dic. de 2019

Bloque: 2

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 f a b e t i z a d o	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	CONDORI	ARROYO	TOMAS	3107975	51	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	9	16	15	10	50	9	10	15	9	43	10	15	15	10	50	48	C
2	FLORES	TORREZ	EUSEBIA	7331709	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	16	9	49	9	15	14	11	49	9	15	14	11	49	49	C
3	MAMANI	CONDORI	SEVERINA	680269	74	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	12	9	10	43	10	15	14	9	48	46	C
4	MEJIA	CONDORI	ALBERTINA	680247	64	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	15	15	10	50	9	15	16	10	50	51	C
5	QUISPE	CONDORI	TEODORO	2778690	55	M	NO	AIMARA	OTRO	10	12	15	10	47	10	15	16	10	51	9	15	14	11	49	49	C
6	TORREZ	CONDORI	REGINA ROFIDELIA	5736476	35	F	NO	AIMARA	OTRO	10	15	15	9	49	9	16	15	10	50	9	15	16	9	49	49	C
7	TORREZ	FLORES	VALERIO	680315	61	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	19	14	9	52	10	12	15	10	47	10	12	15	14	51	50	C
8	TORREZ	QUISPE	DIONISIA	5747660	85	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	10	15	16	9	50	10	16	18	11	55	52	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