FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: ORURO
Provincia: Cercado
Municipio: El Choro
Localidad/Comunidad: LANJERA

Facilitador: ANA MARIA CHAMBI RAMOS
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2019
Fecha Final: 28 de jun. 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	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	AJHUACHO	CANAZA	MAXIMILIANA	2749620	9	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	11	16	17	10	54	14	16	17	10	57	12	16	17	10	55	55	C
2	CHAMBI	CANAZA	FEDERICO	5727277	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	19	10	60	12	16	19	10	57	12	19	20	10	61	59	C
3	CHAMBI	CANAZA	TIMOTEA	5727297	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	12	17	18	10	57	11	17	18	10	56	57	C
4	CHAMBI	PAREDEZ	LUIS	7283459	9	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	11	12	19	10	52	14	21	21	14	70	60	C
5	IQUISE	JUANIQUINA	SINAYDA	7271721	30	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	15	17	10	54	12	16	17	10	55	12	16	17	10	55	55	C
6	LOPEZ	MONDUELA	PRIMA	7409926	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	12	15	17	14	58	12	16	17	10	55	56	C
7	MAMANI	QUISPE	SAMUEL	5727335	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	18	10	55	13	21	21	14	69	12	16	17	10	55	60	C
8	PAREDES	CANAZA	ALEJANDRINA	7300385	9	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	10	64	12	16	19	10	57	11	16	18	10	55	59	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