

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sabaya

Municipio: Coipasa

Localidad/Comunidad: COIPASA

Facilitador: MILTON OMAR HUAYLLANI ARCAINE

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2011

Fecha Final: 15 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	7	7	1
Masculino	1	1	1	0
Total	9	8	8	1

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	MOYA	REBECA	5735957	2	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	11	2	38	13	16	16	6	51	10	11	18	2	41	11	10	10	41	11	10	16	2	39	13	12	14	10	49	43	C		
2	ARCAINE	VILLCA	685513	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	11	13	14	6	44	11	10	18	6	45	11	10	15	2	38	11	10	20	6	47	10	12	14	6	42	45	C	
3	ARGANA	VILLAN	5723958	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	2	43	11	13	12	6	42	9	12	15	2	38	10	9	11	10	40	10	9	12	10	41	11	13	13	10	47	42	C	
4	CHILA	MAMANI	3098740	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	10	6	43	11	13	13	10	47	12	10	18	2	42	10	10	13	6	39	10	12	14	2	38	10	13	12	10	45	42	C	
5	CHINO	FLORES	12459524	22	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	16	15	10	52	12	15	0	10	37	12	11	18	6	47	10	13	17	6	46	10	11	14	6	41	9	12	14	10	45	45	C	
6	CRUZ	ARO	5134423	2	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	14	17	10	53	11	15	0	6	32	12	11	15	10	48	10	10	19	6	45	13	12	16	2	43	12	14	20	10	56	46	C	
7	IGNACIO	MUÑOS		1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
8	PEREZ	CASTRO	3516168	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	6	49	10	15	17	6	48	12	12	18	2	44	11	13	17	6	47	12	11	20	6	49	10	14	14	2	40	46	C	
9	PEREZ	MAMANI	2760172	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	12	6	46	11	14	13	6	44	11	11	15	6	43	12	12	15	6	45	13	12	12	6	43	11	10	12	6	39	43	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