

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Antequera (Bolívar)

Localidad/Comunidad: ANTEQUERA

Facilitador: MARCELA COLLARANA MAMANI

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2013

Fecha Final: 10 de oct. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ALCALA	GUERRERO	MERY VIRGINIA	7291587	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	14	18	18	14	64	14	18	17	14	63	64	C
2	COLLORANA	HIDALGO	MARCELINO	2743008	2	M	SI	CASTELLAN	MINERO	10	12	16	10	48	12	14	12	10	48	12	14	17	10	53	50	C
3	COLLURANA	CHOQUE	ROSA	5063333	2	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	15	14	61	14	18	17	14	63	14	18	16	14	62	62	C
4	CRUZ	CHOQUE	AIDA	5067545	32	F	SI	CASTELLAN	OTRO	12	14	16	14	56	12	16	14	14	56	12	16	16	14	58	57	C
5	GABRIEL	COLQUE	REMIGIA	2782881	2	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	12	18	17	10	57	14	18	15	10	57	56	C
6	GUTIERREZ	PLATA	CARLOS	3093672	2	M	SI	CASTELLAN	MINERO	14	16	15	14	59	14	16	17	14	61	14	18	17	14	63	61	C
7	LLANTO	PATZI	HUGO	4066108	2	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	12	13	10	47	12	16	16	10	54	12	16	15	10	53	51	C
8	PUSARICA	VARGAS	JAVIER	5761691	30	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	14	16	10	50	12	14	16	10	52	12	16	17	10	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