

FORMULARIO  
DE NOTAS



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

Departamento: ORURO

Provincia: Carangas

Municipio: Corque

Localidad/Comunidad: HUAYLLOCO

Facilitador: OSWALDO BLANCO GOMEZ

Fecha de Inicio: 30 de ago. de 2013

Fecha Final: 29 de nov. de 2013

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 fa be ti za do	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	BAUTISTA	CHOQUE	EULOGIA	1365083	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	12	16	6	41	10	17	18	10	55	10	11	17	10	48	48	C
2	BLANCO	GOMEZ	MARIA	4468081	20	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	14	17	10	48	12	8	20	10	50	10	11	18	14	53	50	C
3	MAMANI	CALIZAYA	NARCISA	4526986	0	F	NO	AIMARA	COMERCIA	10	13	17	14	54	14	9	18	10	51	9	8	20	14	51	52	C
4	QUENA	QUENA	CALIXTO	4066870	36	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	18	10	49	12	9	20	10	51	9	9	18	10	46	49	C
5	QUENA	QUENA	ELEUTERIA	3515608	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	12	17	10	46	10	7	18	10	45	10	9	19	10	48	46	C
6	QUENA	QUENA	RUSMILDA	5736675	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	13	16	10	46	10	9	16	10	45	9	11	18	10	48	46	C
7	QUENA	TITI	SENOBIO	599827	62	M	NO	AIMARA	COMERCIA	10	11	17	14	52	10	9	18	10	47	10	10	17	14	51	50	C
8	ZUNA	QUENA	FILIBERTO	4066869	3	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	13	18	14	54	10	9	17	10	46	10	12	18	14	54	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