

**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: SAN JOSE DE KALA

Facilitador: JONATAN ANCONI HUAYLLANI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014

Fecha Final: 30 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	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	ANTEZANA	MIRANDA	JULIA	5061924	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	14	20	20	10	64	13	20	19	10	62	63	C
2	BAZAN	CONDORI	LIDIA	3541701	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	14	17	21	10	62	14	21	13	10	58	57	C
3	BELLIDO	QUISPE	BENEDICTO	2777550	2	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	20	10	57	14	17	21	10	62	13	20	15	10	58	59	C
4	CALLAGUARA	ARCAINE	DIGNA	4061785	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	13	19	21	10	63	14	21	19	10	64	61	C
5	CALLE	GUTIERREZ	CRESCENCIO	2760327	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	16	10	57	13	20	21	10	64	12	21	21	10	64	62	C
6	CALLE	ROJAS	ELIZABETH	2778723	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	17	10	60	10	20	12	10	52	10	20	14	10	54	55	C
7	GUERREROS	ZAMORA	MARTHA	7457700	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	13	20	21	10	64	14	21	21	10	66	65	C
8	POMA	BALTAZAR	ARMINDA	4030202	2	F	SI	AIMARA	COMERCANTI	13	19	18	10	60	13	15	21	10	59	13	20	12	10	55	58	C
9	POMA	COPA	FELIPE	3105399	58	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	16	10	61	14	21	21	10	66	13	20	13	10	56	61	C
10	QUISPE	MUÑOZ	BENJAMINA	531784	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	14	19	20	10	63	13	21	19	10	63	63	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