

**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: GUMERCINDO QUISPE CONDORI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013

Fecha Final: 10 de ene. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Masculino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 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 | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|------------------|---------|---------|---------|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|-------------|------------|-------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|---------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|--------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | CARRIZO | MAMANI | VICENTE | 611933 | 68 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 9 | 11 | 12 | 10 | 42 | 10 | 16 | 10 | 10 | 46 | 8 | 9 | 12 | 10 | 39 | 11 | 12 | 12 | 10 | 45 | 43 | C |
| 2 | CARRIZO | NINA | REYNALDO RICARDO | 5775545 | 36 | M | NO | AIMARA | AGRICULTOR | 8 | 10 | 11 | 10 | 39 | 8 | 15 | 8 | 10 | 41 | 7 | 8 | 11 | 10 | 36 | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 40 | C |
| 3 | CARRIZO | QUISPE | EULOGIA | 615916 | 64 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 14 | 15 | 14 | 53 | 10 | 16 | 8 | 10 | 44 | 8 | 10 | 11 | 14 | 43 | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 46 | C |
| 4 | CONDORI | CARRIZO | TEODORO | 599283 | 77 | M | SI | AIMARA | OTRO | 10 | 12 | 13 | 10 | 45 | 10 | 17 | 10 | 14 | 51 | 8 | 9 | 12 | 10 | 39 | 11 | 12 | 15 | 10 | 48 | 46 | C |
| 5 | HUARACHI | HUARACHI | CEFERINA | 2774980 | 77 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 8 | 9 | 10 | 10 | 37 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 7 | 9 | 12 | 10 | 38 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 39 | C |
| 6 | HUARACHI | NINA | BENEDICTO | 4060768 | 72 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 20 | 17 | 10 | 59 | 12 | 21 | 10 | 10 | 53 | 9 | 12 | 13 | 10 | 44 | 12 | 16 | 13 | 10 | 51 | 52 | C |
| 7 | MOLLO | MOLLO | LEONILDA | 5730621 | 44 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 20 | 17 | 14 | 64 | 12 | 19 | 14 | 10 | 55 | 11 | 13 | 15 | 14 | 53 | 12 | 17 | 15 | 10 | 54 | 57 | C |
| 8 | NINA | CONDORI | VIVIANA | | 49 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 8 | 12 | 13 | 10 | 43 | 12 | 19 | 10 | 10 | 51 | 8 | 9 | 11 | 10 | 38 | 11 | 12 | 15 | 10 | 48 | 45 | C |
| 9 | NINA | MAMANI | LORENZO | 5772093 | 72 | M | NO | AIMARA | OTRO | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 12 | 21 | 10 | 10 | 53 | 11 | 13 | 14 | 10 | 48 | 12 | 18 | 15 | 10 | 55 | 56 | C |
| 10 | RODRIGUEZ | QUISPE | MARIA | 3533907 | 64 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 15 | 13 | 10 | 48 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 8 | 9 | 13 | 10 | 40 | 12 | 8 | 14 | 10 | 44 | 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