

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: VILA COLLO

Facilitador: MOISES COLQUE PEREZ

Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2014

Fecha Final: 20 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	0

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		GARCIA	PAOLA		17	F	NO	AIMARA	OTRO	12	16	15	10	53	11	15	15	10	51	12	15	15	10	52	12	16	14	10	52	12	16	14	10	52	12	15	14	10	51	52	C
2	AGUILAR	COPA	SATURNINA		1	F		MARA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	16	0	10	36	11	15	16	10	52	11	18	14	10	53	12	14	15	10	51	12	14	14	10	50	49	C
3	CALLE	CHOQUE	SEVERINA		66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	11	15	15	10	51	12	15	16	10	53	12	15	15	10	52	11	13	15	10	49	11	14	15	10	50	51	C
4	CHOQUE	AGUILAR	BENIGNA		17	F	NO	AIMARA	OTRO	12	16	14	10	52	11	16	0	10	37	12	14	15	10	51	12	16	14	10	52	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	49	C
5	CHOQUE	MAMANI	ADOLFO		58	M	NO	AIMARA	OTRO	11	14	15	10	50	10	14	13	10	47	11	16	16	10	53	12	16	14	10	52	12	14	16	10	52	12	14	14	10	50	51	C
6	CHOQUECALLATA	GARCIA	SANTIAGO		114	M	NO	AIMARA	OTRO	12	15	15	10	52	11	16	16	14	57	12	15	16	10	53	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	10	15	14	10	49	52	C
7	VILLCA	GARCIA	JUAN CARLOS		114	M	NO	AIMARA	OTRO	12	16	15	10	53	12	16	15	10	53	12	16	15	10	53	10	16	13	10	49	12	16	15	10	53	12	16	14	10	52	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