

**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: HUAYLLAMARCA
(WARIJIPÍÑA)

Facilitador: ABRAHAN CRUZ

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2015

Fecha Final: 8 de nov. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	6	6	6	0
Total	14	14	14	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					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	BAZAN	CHOQUE	ALEJANDRO	4044385	43	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	18	14	59	13	19	15	10	57	14	15	20	14	63	12	13	16	14	55	11	11	16	14	52	13	13	15	14	55	57	C
2	CACERES	FERNANDEZ	DONATO	621327	1	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	13	18	17	10	58	14	16	20	14	64	12	16	18	14	60	11	14	17	10	52	13	15	15	14	57	59	C
3	CACERES	FERNANDEZ	FIDELIA	692132	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	13	20	19	10	62	14	15	20	14	63	10	15	15	10	50	11	13	16	10	50	12	13	15	10	50	54	C
4	CANQUI	TANGARA	CLAUDINA	2736759	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	19	10	53	13	18	15	10	56	12	17	20	10	59	12	11	14	6	43	12	13	13	10	48	12	15	16	10	53	52	C
5	CHURQUI	CALANI	SINFORIANO	692085	60	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	13	14	59	13	19	19	10	61	13	16	20	14	63	14	20	20	14	68	13	13	14	14	54	14	20	15	14	63	61	C
6	FERNANDEZ	ARROYO	TRIFONIA	7269369	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	13	20	18	10	61	14	17	20	14	65	10	14	16	6	46	10	13	17	10	50	12	12	15	6	45	51	C
7	FLORES	LOVERA	CATALINA	7350391	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	13	19	18	10	60	13	16	20	10	59	14	14	15	10	53	13	13	14	14	54	12	15	18	14	59	56	C
8	GRANADERO	GOMEZ	PEDRO		55	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	11	12	6	43	12	15	18	14	59	12	17	20	14	63	13	11	14	10	48	10	12	18	14	54	13	20	12	10	55	54	C
9	LUCANA	MAMANI	MARIA	7425172	24	F	NO	AIMARA	OTRO	12	11	15	14	52	13	18	15	10	56	13	15	20	10	58	14	20	15	14	63	13	12	13	10	48	14	20	15	14	63	57	C
10	REYNAGA	FERNANDEZ	RAMIRO	7280046	22	M	NO	AIMARA	OTRO	10	12	15	6	43	13	20	0	10	43	14	15	20	14	63	12	12	15	6	45	12	12	17	10	51	12	13	13	6	44	48	C
11	REYNAGA	UNTOJA	EDUARDO	692205	1	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	18	14	59	13	20	18	10	61	14	16	20	14	64	12	18	18	14	62	13	11	16	6	46	13	15	18	14	60	59	C
12	TANGARA	GOMEZ	EVARISTA	665713	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	13	18	17	10	58	13	15	20	10	58	12	12	15	6	45	11	11	16	14	52	11	12	15	6	44	50	C
13	TORREZ	CHURQUI	JULIA	7394986	25	F	NO	AIMARA	OTRO	14	15	20	14	63	14	18	13	14	59	12	11	15	14	52	11	11	16	14	52	12	15	16	10	53	12	17	20	10	59	56	C
14	VALDEZ	FLORES	NATALY	7291934	28	F	NO	AIMARA	OTRO	12	13	15	14	54	13	20	0	10	43	14	15	20	14	63	12	13	16	14	55	13	11	16	6	46	13	13	18	14	58	53	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