

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Soracachi

Localidad/Comunidad: HUAYLLUMITA

Facilitador: MARIO JOSE CHOQUE CHOQUE

Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2013

Fecha Final: 17 de ene. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	BASCO	EVAJE	TEODORO	5726863	2	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	15	10	58	14	20	20	10	64	14	20	21	10	65	62	C
2	BASCO	MAMANI	ERASMO	5733778	2	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	16	10	59	14	21	20	10	65	14	20	18	10	62	62	C
3	COLQUE	GUTIERREZ	SOFIA	7303160	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	15	6	53	14	21	20	10	65	14	20	17	14	65	61	C
4	MAMANI	LOZANO	BASILIO	5770285	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	15	10	58	14	21	20	10	65	14	20	21	10	65	63	C
5	MAMANI	LOZANO	JAIME	5727697	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	15	10	58	14	21	20	10	65	14	20	21	10	65	63	C
6	MAMANI	LOZANO	REMEDIOS REINA	5726624	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	15	10	56	14	21	10	14	59	14	20	21	10	65	60	C
7	MAMANI	VALENCIA	RUBEN	5731669	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	10	65	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	65	C
8	PAVA	COAQUIRA	ALICIA	5733779	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	15	10	56	12	21	20	14	67	14	20	21	10	65	63	C
9	VALENCIA	PAVA	SONIA ALICIA	5767779	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	15	10	56	12	21	20	10	63	14	20	19	10	63	61	C
10	VALENCIA	PORTILLO	MAURA ISIDORA	7276071	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	15	6	53	14	21	20	10	65	14	20	19	10	63	60	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