

**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: ORCOMA

Facilitador: DAVID TICONA MAMANI
Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2015
Fecha Final: 11 de jul. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	2	2	2	0
Total	12	12	12	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					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	CATARI	COLQUE	CELIA	7304441	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	14	12	19	10	55	12	14	19	10	55	12	14	20	14	60	56	C
2	CATARI	FLORES	DIODORA	5774353	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	20	10	56	12	14	19	10	55	14	19	20	10	63	12	14	20	10	56	58	C
3	CATARI	FLORES	LEONARDA	2769246	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	18	10	54	12	19	18	10	59	12	18	19	10	59	14	12	18	14	58	58	C
4	CATARI	FLORES	NESTOR	7297942	0	M	NO	QUECHUA	PANADERO	14	16	14	10	54	14	14	15	10	53	14	12	18	10	54	10	14	17	10	51	53	C
5	CATARI	MAMANI	WENCESLA	7392407	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	14	12	19	10	55	12	14	20	14	60	14	12	20	10	56	57	C
6	CHAVEZ	CHOQUE	ROSA	5728861	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	20	10	54	12	14	16	10	52	12	14	20	14	60	10	12	20	14	56	56	C
7	DELGADO	ALVARADO	CARINA	7299226	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	19	10	55	12	14	19	10	55	12	14	19	10	55	12	14	19	10	55	55	C
8	MAMANI	CATARI	VALENTINA	5730964	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	14	14	12	14	54	14	12	18	10	54	14	16	18	10	58	55	C
9	POMA	MAMANI	LIDIA JUANA	5760618	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	14	14	19	10	57	14	12	19	10	55	14	19	20	10	63	58	C
10	REYES	SOLIZ	JUANA	686115	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	20	10	56	10	20	17	10	57	12	19	20	10	61	12	14	20	10	56	58	C
11	TORREZ	BLAZ	MARCELINO	4034315	0	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	12	18	10	54	14	14	18	10	56	12	18	14	10	54	14	16	18	10	58	56	C
12	TORREZ	MAMANI	NELY	7290338	41	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	18	16	10	58	10	10	20	10	50	14	14	20	10	58	8	10	20	10	48	54	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