

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: El Choro

Localidad/Comunidad: RANCHO RUFINO

Facilitador: FLORENCIO VASQUEZ QUISPE

Fecha de Inicio: 5 de oct. de 2013

Bloque: 2

Fecha Final: 15 de mar. de 2014

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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	AJHUACHO	CALANI	GLADYS	5740444	1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	12	20	18	10	60	14	18	18	10	60	58	C
2	AJHUACHO	CALANI	LIZANDRO LEONARDO	7426179	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	20	18	10	60	14	20	20	10	64	61	C
3	CALIZAYA	CALANI	TELESFORO	572326	1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	18	10	61	12	21	20	10	63	14	21	20	10	65	63	C
4	CALIZAYA	RUFINO	LIDIA	7302754	22	F	SI	CASTELLAN	COMERCIA	12	21	19	10	62	12	20	18	10	60	14	20	17	10	61	61	C
5	CHAMBI	RUFINO	DORVEO	2785134	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	19	18	10	59	14	20	20	10	64	60	C
6	COTAÑA	RUFINO	ELI	7456401	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	20	18	10	60	14	20	17	10	61	59	C
7	COTAÑA	SANTOS	FORTA	5770066	3	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	12	20	19	10	61	14	20	18	10	62	61	C
8	PAREDEZ	CALIZAYA	WILSON	7304741	3	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	18	10	61	12	21	18	10	61	14	21	20	10	65	62	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