

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Santuario de Quillacas

Localidad/Comunidad: ANTUTA

Facilitador: ROGELIA BALDONERA CALLAHUARA MALLCU

Fecha de Inicio: 16 de mar. de 2012

Fecha Final: 26 de oct. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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					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		ALMANZA	JORGE ROBERTO	7290182	31	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	10	21	14	57	10	12	21	10	53	12	10	15	14	51	54	C
2	AGUILAR	HUARACHI	JORGE	3072728	2	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	21	14	59	12	10	20	14	56	12	10	14	14	50	55	C
3	ARACA	YUPANQUI	JULIAN	651669	59	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	7	10	37	8	10	13	6	37	6	12	11	14	43	39	C
4	BARCAYA	QUISPIA	VALERIO	3691871	2	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	18	6	44	10	12	18	10	50	14	10	12	6	42	45	C
5	CALLAHUARA	CALANI	POLICARPIO	609570	2	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	14	6	48	10	10	17	10	47	10	10	14	6	40	45	C
6	CALLAHUARA	MALLCU	YHOVANA	7289253	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	10	10	16	6	42	10	10	6	14	40	40	C
7	MALLCU	HUAYLLA	ESPERANZA	4073294	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	8	6	36	10	12	11	10	43	10	8	15	6	39	39	C
8	MALLCU	MARCE	TEODOCIA	2786055	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	11	6	41	8	10	16	6	40	12	10	13	6	41	41	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