

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: SEVARUYO

Facilitador: NESTOR PACA ARCOS

Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2014

Fecha Final: 16 de oct. de 2014

Bloque: 2

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	ARCOS	LIA	EUFRACIA		1	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	9	10	39	10	12	10	6	38	8	10	18	10	46	41	C
2	CALLAHUARA	DE PATZI	PRIMA	4064472	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	14	10	54	8	13	15	14	50	14	16	11	10	51	52	C
3	CHOQUE	JALLAZA	BENIGNO	4056139	43	M	SI	AIMARA	MINERO	10	12	14	10	46	6	10	16	10	42	12	12	11	10	45	44	C
4	LIA	CALIZAYA	VICENTA	2734452	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	12	15	15	6	48	13	15	21	14	63	56	C
5	MONTOYA	ORDÓÑEZ	MELECIO	3062280	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	9	10	37	10	12	10	10	42	8	10	11	10	39	39	C
6	PACA	ARCOS	ERASMO		1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	10	10	41	10	15	15	6	46	10	12	11	10	43	43	C
7	PACA	CALLAHUARA	JUAN	3074876	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	9	10	43	10	10	10	6	36	10	14	11	10	45	41	C
8	PACA	CALLAHUARA	CONSTANTINA	4056138	45	F				12	14	10	6	42	10	13	15	6	44	12	14	21	10	57	48	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