

**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: PABLO VALVERDE CALLEJAS SOLIZ

Fecha de Inicio: 25 de ene. de 2014

Fecha Final: 30 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

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 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	CALLAHUARA	MAMANI	RAUL	3075861	0	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	18	14	59	13	12	16	10	51	13	12	10	10	45	10	13	12	10	45	50	C
2	COCA	HUARACHI	CIPRIAN	3517514	43	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	16	10	50	10	9	11	14	44	12	12	13	10	47	12	12	12	14	50	48	C
3	GARCIA	GARCIA	TEOFILA	3549905	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	10	14	47	12	13	18	14	57	10	12	13	10	45	12	10	12	14	48	49	C
4	HUARACHI	COCA	MARCELINA GENABE	7296952	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	13	10	12	10	45	12	13	10	14	49	12	12	13	10	47	48	C
5	JALLAZA	MAMANI	FERMIN	2733010	0	M	NO	AIMARA	OTRO	10	9	16	10	45	10	14	11	6	41	11	14	12	6	43	11	11	14	6	42	43	C
6	LAIME	QUIROZ	MIGUELINA	2786043	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	11	10	46	11	13	15	14	53	10	12	12	10	44	6	10	12	14	42	46	C
7	MENDOZA	CALLAGUARA	CRECENCIO	678923	0	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	14	15	14	57	10	12	10	10	42	12	11	9	10	42	10	12	11	10	43	46	C
8	PACOLLA	MONTOYA	ROSALIA	3509329	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	17	14	54	12	13	17	14	56	10	12	12	6	40	10	10	12	14	46	49	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