

**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: MARCELO LAURA MAMANI

Fecha de Inicio: 16 de feb. de 2012

Bloque: 2

Fecha Final: 26 de oct. de 2012

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	CALLAHUARA	ARCAINE	DAMETRIO	3089876	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	10	18	18	10	56	12	16	16	10	54	55	C
2	COLQUE	ATORA	CATALINA	624015	58	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	10	18	17	10	55	10	17	18	10	55	56	C
3	HUARACHI	JALLAZA	SONIA	7420611	25	F	SI	AIMARA	OTRO	12	19	17	10	58	10	20	16	14	60	10	19	19	10	58	59	C
4	JALLAZA	AVIZA	ROGELIA	7344344	22	F				12	20	19	10	61	10	19	17	10	56	10	20	18	10	58	58	C
5	JALLAZA	QUISPE	DADEO	7397822	25	M	SI	AIMARA	OTRO	12	17	17	10	56	12	16	17	10	55	10	17	17	14	58	56	C
6	MALLCU	RIOS	MARCELINO	3549919	35	M	SI	AIMARA	OTRO	10	19	17	10	56	12	17	17	10	56	10	18	19	10	57	56	C
7	MONTOYA	MALLCU	FANNY FRANCISCA	5759844	29	F	SI	AIMARA	COMERCIENTI	10	19	18	10	57	10	20	16	14	60	10	17	19	10	56	58	C
8	VIZA	CACERES	HERMES	683357	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	19	18	10	57	12	17	18	10	57	10	16	17	10	53	56	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