

**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: SANTUARIO DE QUILLACAS

Facilitador: AIDA MENDOZA ARCOS

Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2015

Fecha Final: 15 de nov. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	4	4	4	0
Total	17	17	17	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	AGUILAR	CHOQUETICLLA	IRINEO	1239116	4	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	12	10	48	13	20	0	10	43	13	18	16	10	57	13	20	13	10	56	13	18	12	10	53	13	15	12	10	50	51	C
2	AGUILAR	LIA	HEBER ORISPE	4074117	36	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	15	12	6	43	10	16	0	6	32	9	16	10	10	45	10	16	14	6	46	9	16	12	6	43	11	12	12	10	45	42	C
3	ARCOS	LIA	SIXTA	2753232	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	11	19	0	14	44	13	18	12	10	53	11	19	18	14	62	13	18	18	14	63	12	16	18	10	56	57	C
4	AUILAR	LIA	GRACIELA	4072134	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	16	0	6	32	11	15	10	6	42	10	16	14	6	46	11	15	14	10	50	10	12	14	10	46	44	C
5	CALLAHUARA	CALIZAYA	CRISTINA	684699	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	10	14	53	9	21	0	14	44	12	18	12	14	56	9	21	9	14	53	12	18	10	14	54	12	14	14	10	50	52	C
6	CALLAHUARA	CHOQUETICLLA	AUFRACIA	3074880	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	16	0	10	38	11	15	10	10	46	12	16	15	10	53	11	15	16	10	52	12	16	14	10	52	49	C
7	CHOQUETICLLA	ESPINOZA	FORTINA	609780	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	10	14	50	9	21	0	10	40	10	15	12	14	51	9	21	18	10	58	10	15	10	14	49	10	12	14	10	46	49	C
8	HUARACHI	CRUZ	FIDELIA	3046562	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	12	21	0	14	47	13	20	14	14	61	12	21	11	14	58	13	20	16	14	63	13	19	18	14	64	60	C
9	HUAYLLANI	HUAYLLANI	CLETA	5776837	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	12	14	57	12	21	0	14	47	13	19	10	14	56	12	21	12	14	59	13	19	12	14	58	13	18	12	14	57	56	C
10	ISNADO	CRUZ	MARY ALCIRA	1311901	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	16	14	63	12	18	0	14	44	14	20	18	14	66	12	18	10	14	54	14	20	16	14	64	13	19	10	14	56	58	C
11	LIA	APURACA	EDUARDA	1329435	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	11	10	51	10	18	0	10	38	11	17	14	10	52	10	18	12	10	50	11	17	11	10	49	11	14	9	6	40	47	C
12	LIA	APURACA	MARIA	3046528	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	10	10	47	10	20	0	10	40	10	16	14	14	54	10	20	16	10	56	10	16	10	10	46	9	14	12	10	45	48	C
13	MALLCU	VILLCA	MAGDALENA	2782591	64	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	13	18	14	10	55	10	19	0	10	39	12	18	12	0	42	10	19	12	10	51	12	18	14	10	54	12	16	10	10	48	48	C
14	MALLCU	VILLCA	RITA	686680	60	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	12	17	12	10	51	11	20	0	10	41	12	19	9	10	50	11	20	12	10	53	12	19	12	10	53	11	18	9	10	48	49	C
15	MENDOZA	HUARACHI	DIONICIO	7339876	58	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	18	12	10	52	11	16	15	10	52	12	18	10	10	50	11	16	15	10	52	12	18	12	10	52	10	15	10	10	45	51	C
16	PUQUIMIA	TERAN	NATIVIDAD	7424743	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	10	6	44	9	18	0	10	37	10	17	16	10	53	9	18	16	10	53	10	17	10	6	43	10	14	10	10	44	46	C
17	RIOS	MENDOZA	SILBANO	612294	71	M	SI	AIMARA	OTRO	14	20	21	14	69	13	21	0	14	48	14	20	21	14	69	13	21	20	14	68	14	20	21	14	69	13	19	20	14	66	65	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/L/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



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: SANTUARIO DE QUILLACAS

Facilitador: AIDA MENDOZA ARCOS
Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2015
Fecha Final: 15 de nov. de 2015
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	4	4	4	0
Total	17	17	17	0





**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: SANTUARIO DE QUILLACAS

Facilitador: AIDA MENDOZA ARCOS
Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2015
Fecha Final: 15 de nov. de 2015
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	4	4	4	0
Total	17	17	17	0

