

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** ORURO

**Provincia:** Ladislao Cabrera

**Municipio:** Salinas de Garci Mendoza

**Localidad/Comunidad:** ALIANZA

**Facilitador:** MIKI MARTIRES MUÑOZ CONDORI

**Fecha de Inicio:** 26 de jul. de 2011

**Fecha Final:** 25 de nov. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	8	8	2
<b>Masculino</b>	9	8	8	1
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>3</b>

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		CONDORI	HERMINIA		2	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	13	10	51	13	11	12	10	46	13	17	20	14	64	13	15	13	14	55	13	16	14	10	53	13	16	12	14	55	54	C	
2	AGUILAR	SANCHEZ	GILBERTA	3040758	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	11	10	0	14	35	12	15	19	14	60	12	15	12	10	49	11	16	15	14	56	10	15	13	10	48	51	C	
3	BALTAZAR	FLORES	CONSTANCIA	650669	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	10	14	50	11	10	0	10	31	12	15	19	14	60	12	16	17	10	55	11	16	15	14	56	10	16	10	14	50	50	C	
4	BALTAZAR	FLORES	FAUSTO	625710	2	M	NO	AIMARA	COMERCIANTE	11	16	9	10	46	11	12	14	10	47	12	16	19	10	57	12	16	9	10	47	11	17	13	10	51	10	17	11	10	48	49	C	
5	FLORES	CHOQUE	FERMINA	2771343	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	11	10	48	11	10	12	10	43	12	16	12	10	50	12	16	20	10	58	11	16	17	14	58	10	16	14	10	50	51	C	
6	MAMANI	BALTAZAR	INES	7323340	23	F				13	16	15	14	58	13	13	13	14	53	13	18	16	14	61	13	18	11	14	56	13	19	15	14	61	13	19	15	14	61	58	C	
7	MAMANI	SANCHEZ	CELIA	2771374	2	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	11	10	50	14	11	12	14	51	14	17	12	14	57	13	17	13	14	57	12	16	15	14	57	13	16	10	14	53	54	C	
8	MARCA	MUÑOZ	YHONNY	5252960	2	M	NO	AIMARA	OTRO	13	19	13	14	59	13	13	11	14	51	13	19	14	14	60	13	19	13	14	59	13	19	18	14	64	13	20	14	14	61	59	C	
9	MUÑOZ	CALIZAYA	ELVA	5742706	28	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	MUÑOZ	CALIZAYA	PRIMA		56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	MUÑOZ	CHAMBI	VIRGILIO	5772819	21	M				13	20	13	14	60	13	13	14	14	54	13	20	18	14	65	13	19	11	14	57	13	18	17	14	62	13	19	15	14	61	60	C	
12	MUÑOZ	FLORES	FELIPE		2	M	SI	AIMARA	OTRO	11	14	11	10	46	12	10	13	10	45	12	16	17	14	59	12	16	11	10	49	11	15	13	14	53	11	15	13	10	49	50	C	
13	MUÑOZ	FLORES	LUCIO	1013319	49	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	15	10	52	12	10	11	10	43	12	17	18	10	57	12	16	10	14	52	11	16	15	14	56	11	16	14	10	51	52	C	
14	MUÑOZ	FLORES	MARTIN		52	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
15	MUÑOZ	LUCAS	LEONARDO	2799567	2	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	20	11	14	58	14	13	11	14	52	14	19	19	14	66	13	21	14	14	62	12	18	14	14	58	13	20	14	14	61	60	C	
16	MUÑOZ	MAMANI	JACINTO	7964389	2	M	NO	AIMARA	OTRO	13	18	13	14	58	14	13	12	10	49	14	17	13	14	58	13	18	9	10	50	12	18	14	14	58	13	18	9	10	50	54	C	
17	SANCHEZ	FLORES	FLORINDA	7395805	2	F	NO	AIMARA	OTRO	13	18	13	14	58	14	12	13	14	53	14	19	19	14	66	13	20	14	14	61	12	19	17	14	62	13	18	12	14	57	60	C	
18	SANCHEZ	MAMANI	PELAGIO	4067698	2	M	NO	AIMARA	COMERCIANTE	11	15	11	10	47	12	11	11	10	44	12	17	11	10	50	12	16	13	10	51	11	16	16	10	53	11	15	14	10	50	49	C	
19	TUACA	CONDORI	DIONICIA	5924926	2	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	11	17	11	14	53	12	12	10	14	48	12	17	13	14	56	12	18	13	14	57	11	17	18	14	60	11	18	14	14	57	55	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

Sello y Firma del

Sello y Firma del Responsable

Sello y Firma del Representante

Sello y Firma del Director/a



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



**Departamento:** ORURO  
**Provincia:** Ladislao Cabrera  
**Municipio:** Salinas de Garci Mendoza  
**Localidad/Comunidad:** ALIANZA

**Facilitador:** MIKI MARTIRES MUÑOZ CONDORI  
**Fecha de Inicio:** 26 de jul. de 2011  
**Fecha Final:** 25 de nov. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	8	8	2
<b>Masculino</b>	9	8	8	1
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>3</b>





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



**Departamento:** ORURO  
**Provincia:** Ladislao Cabrera  
**Municipio:** Salinas de Garci Mendoza  
**Localidad/Comunidad:** ALIANZA

**Facilitador:** MIKI MARTIRES MUÑOZ CONDORI  
**Fecha de Inicio:** 26 de jul. de 2011  
**Fecha Final:** 25 de nov. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	8	8	2
<b>Masculino</b>	9	8	8	1
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>3</b>

Facilitador/a

Supervisor/a

Departamental

Municipal

Distrital

