

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** ORURO

**Provincia:** Ladislao Cabrera

**Municipio:** Pampa Aullagas

**Localidad/Comunidad:** PAMPA AULLAGAS

**Facilitador:** DANNY YOSSIMAR CHOQUE URBANO

**Fecha de Inicio:** 10 de ene. de 2014

**Bloque:** 1

**Fecha Final:** 28 de jul. de 2014

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	5	5	5	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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					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	CARI	CAYO	ASUNTA	12489278	0	F		MARA	AMA DE CASA	12	13	12	14	51	11	11	13	10	45	12	12	13	10	47	13	12	15	10	50	48	C
2	CAYO	PIZARRO	SOFIA	2734425	20	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	13	13	17	14	57	12	11	20	14	57	12	13	12	10	47	55	C
3	ENCINAS	COPA	UBALDINA	5182839	0	F		MARA	AMA DE CASA	12	13	21	14	60	13	13	18	14	58	12	11	21	14	58	12	13	14	14	53	57	C
4	HUAYLLA	QUISPE	PRUDENCIA	7410837	68	F		MARA	AMA DE CASA	12	11	19	14	56	12	11	16	14	53	12	11	19	14	56	13	12	15	10	50	54	C
5	PIZARRO	MORALES	ENRIQUETA	9442426	0	F		MARA	AMA DE CASA	12	11	11	6	40	13	12	12	6	43	12	12	15	6	45	13	13	15	6	47	44	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