

**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: COLCHA

Facilitador: CORSINO NINA QUISPE

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
Femenino	8	8	8	0
Masculino	7	6	6	1
Total	15	14	14	1

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	CALANI	PURI	FLORA		51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	10	16	6	38	6	13	12	6	37	6	13	14	6	39	6	13	18	6	43	6	13	16	6	41	6	13	15	6	40	40	C
2	CHOQUE	CALANI	SATURNINA	7397393	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	17	14	10	49	8	17	16	10	51	8	17	12	10	47	8	17	12	10	47	8	17	10	10	45	48	48	C				
3	CHOQUE	CONDORI	CASILDA	654112	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	12	14	54	12	15	16	14	57	12	18	18	14	62	12	18	17	14	61	11	15	18	14	58	12	17	16	14	59	59	C
4	CRUZ	AGUILAR	PORFIDIA	7396885	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	15	10	46	8	15	20	10	53	8	19	19	10	56	8	19	17	10	54	8	19	18	10	55	8	15	14	10	47	52	C
5	CRUZ	FELIPE	VICTORIANO	7992597	20	M	SI	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	D
6	HUARACHI	TITO	IRMA	653415	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	14	10	46	9	14	16	10	49	8	14	15	10	47	8	14	16	10	48	9	13	14	10	46	8	10	15	10	43	47	C
7	LINEZ	CALANI	MEDARDO	6450764	67	M	SI	AIMARA	OTRO	10	14	14	10	48	9	12	13	10	44	9	17	16	10	52	9	17	18	10	54	9	17	19	10	55	9	17	17	10	53	51	C
8	LINEZ	CALANI	ROSSIO	7396081	26	F	SI	AIMARA	CHOFER	11	14	15	10	50	11	14	14	10	49	11	14	17	10	52	11	14	16	10	51	11	14	18	10	53	11	14	18	10	53	51	C
9	LINEZ	HUARITA	ROBERTO	3109648	61	M	SI	AIMARA	OTRO	11	16	14	6	47	11	16	14	6	47	11	16	18	6	51	11	16	16	6	49	11	16	16	6	49	11	16	17	6	50	49	C
10	QUISPE	COREA	MARIA	7263579	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	16	14	55	11	14	16	14	55	11	14	18	14	57	11	14	14	14	53	11	14	18	14	57	11	14	14	58	56	C	
11	RAMIREZ	PORTTO	FERMIN	630284	68	M				12	19	15	14	60	12	19	16	14	61	12	19	18	14	63	12	19	20	14	65	12	17	14	14	57	12	19	15	14	60	61	C
12	SALLAMA	HUARACHI	EUGENIO	610617	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	13	14	6	41	8	12	16	6	42	8	13	12	6	39	8	13	13	6	40	8	13	13	6	40	8	13	14	6	41	41	C
13	SALLAMA	HUARACHI	EVARISTA	2799489	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	14	14	59	12	19	16	14	61	12	19	17	14	62	12	19	16	14	61	12	19	17	14	62	12	15	16	14	57	60	C
14	SALLAMA	HUARACHI	MAMERTO	5089307	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	10	17	17	10	54	10	15	16	10	51	10	15	17	10	52	11	13	15	10	49	10	16	18	10	54	52	C
15	SALLAMA	LINEZ	ATILIANO	1525993	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	10	51	11	14	16	10	51	11	15	15	10	51	11	15	17	10	53	12	12	14	10	48	11	15	15	10	51	51	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