

**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: UCUMASI

Facilitador: VALERIO VELEZ MAMANI

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	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	0

N°	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	ARCE	VARGAS	EUSEBIO		59	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	16	14	60	11	12	17	14	54	10	16	21	14	61	10	18	16	14	58	12	15	21	14	62	10	16	12	14	52	58	C
2	CALANI	PURI	ANCREA	4036788	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	9	14	14	48	11	17	0	14	42	10	17	17	14	58	9	17	15	14	55	11	14	21	14	60	10	17	11	14	52	53	C
3	CRUZ	RAMIREZ	RAFAEL	654142	68	M	NO	AIMARA	OTRO	12	10	12	14	48	12	16	17	14	59	9	17	21	14	61	9	16	15	14	54	12	16	13	14	55	11	18	12	14	55	55	C
4	HUARACHI	HUARITA	VICENTA	4067784	1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	16	10	49	12	9	16	10	47	10	15	21	10	56	9	16	14	10	49	10	11	21	10	52	9	19	12	10	50	51	C
5	HUARITA	CHOQUE	CALIXTA		1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	17	10	52	10	9	17	10	46	10	15	21	10	56	9	16	14	10	49	9	17	20	10	56	9	18	12	10	49	51	C
6	HUARITA	MAMANI	LORENZA		69	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	17	14	51	10	9	10	10	39	9	16	17	6	48	10	17	13	6	46	10	12	13	6	41	10	18	13	6	47	45	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