

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** ORURO

**Provincia:** Cercado

**Municipio:** Oruro

**Localidad/Comunidad:** ORURO

**Facilitador:** RUBEN RUFINO MAMANI RAMOS

**Fecha de Inicio:** 1 de ago. de 2010

**Fecha Final:** 17 de set. de 2010

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	0	0	0	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		MAMANI	ARIMAL		19	M	NO	QUECHUA	PANADERO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	ASTETE	MAMANI	GUALBERTO		20	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	CATARI	MAMANI	ANGEL		21	M	NO	QUECHUA	CHOFER	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	70	C
4	MAMANI	CHOQUE	ABRAHAM		20	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	QUISBERTH	MAMANI	FREDDY		20	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	19	14	67	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	19	14	67	69	C
6	QUISPE	ALANOCA	JOSE LUIS		20	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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