

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Carangas

Municipio: Corque

Localidad/Comunidad: HUAYLLAPACHA

Facilitador: EDWIN ALEJANDRO CHOQUE CARRIZO

Fecha de Inicio: 2 de dic. de 2015

Fecha Final: 25 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

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					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	CARRIZO	GOMEZ	BENIGNA	2776018	56	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	20	21	10	61	10	20	17	10	57	9	16	19	10	54	57	C
2	CHAMBI	MAMANI	LOURDES VERONICA	13253103	22	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	17	6	50	10	19	20	6	55	10	15	19	6	50	9	12	15	6	42	49	C
3	CHOQUE	CONDO	RENE	14142068	46	M	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	17	6	45	10	15	17	6	48	10	20	20	6	56	9	12	15	6	42	48	C
4	NINA	YAVI	ALBERTO	2732442	56	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	12	15	2	37	10	12	16	2	40	13	20	20	2	55	8	10	15	2	35	42	C
5	QUISPE	MAMANI	DIONILDA	4060191	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	10	21	20	14	65	13	21	21	14	69	11	18	20	14	63	66	C
6	QUISPE	MAMANI	NANCY	14242070	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	15	6	43	10	12	9	6	37	13	18	18	2	51	11	10	17	2	40	43	C
7	QUISPE	NINA	JUAN DE DIOS	3549974	53	M	NO	AIMARA	COMERCIANT	14	21	21	14	70	13	20	21	14	68	14	21	21	14	70	13	20	19	14	66	69	C
8	QUISPE	TAPIA	FELIPE	2776034	62	M	NO	AIMARA	OTRO	14	20	20	14	68	13	21	19	10	63	14	19	21	14	68	13	20	21	14	68	67	C
9	TORREZ	HUARACHI	GUALBERTO	10037396	25	M	NO	AIMARA	OTRO	12	19	21	10	62	10	15	18	10	53	13	19	18	10	60	11	18	16	10	55	58	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