

**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:** CONDORIRI

**Facilitador:** ROXANA HUMEREZ RAMOS

**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2016

**Fecha Final:** 30 de nov. de 2016

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>

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	APAZA	MOLLE	ELENA	5509192	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	16	6	48	10	14	15	10	49	6	4	21	10	41	8	16	12	6	42	8	18	16	6	48	8	16	12	6	42	45	C
2	CHIRI	VILLEGAS	ROBERTA	6655968	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	21	6	55	10	18	15	6	49	6	15	16	6	43	12	11	14	6	43	12	16	21	6	55	12	11	14	6	43	48	C
3	CHOQUE	QUISPE	MARCELINA	3557491	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	18	6	48	10	17	10	10	47	6	18	20	6	50	12	10	12	10	44	8	16	18	6	48	12	10	12	10	44	47	C
4	COLQUE	ALCA	ONOFRE	5514331	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	18	10	60	10	21	16	6	53	6	18	15	6	45	12	10	14	6	42	14	18	18	10	60	12	10	14	6	42	50	C
5	ESPIRITU	HUICHUQUIRA	FERMINIA	8628364	25	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	10	18	15	10	53	6	10	21	6	43	12	12	15	6	45	10	12	15	6	43	12	12	15	6	45	45	C
6	FELIPE	HUALLPA	JUANA	6709786	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	14	16	6	42	10	16	16	10	52	6	10	15	6	37	10	18	18	6	52	6	14	16	6	42	10	18	18	6	52	46	C
7	FERNANDEZ	QUILO	DIONICIA	10548412	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	10	16	6	38	10	12	14	10	46	6	21	18	6	51	11	6	16	6	39	6	10	16	6	38	11	6	16	6	39	42	C
8	FLORES	FLORES	MARIA	635657	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	10	16	12	10	48	6	10	17	6	39	12	17	14	6	49	10	12	15	6	43	10	16	12	10	48	45	C
9	GABRIEL	LEON	RUFINA	6598572	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	14	16	6	42	10	16	21	10	57	6	18	20	10	54	14	16	16	6	52	6	14	16	6	42	14	16	16	6	52	50	C
10	LAZARO	CUIZARA	SABINA	6598529	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	12	18	6	42	10	15	10	10	45	6	15	16	6	43	13	6	18	6	43	6	12	18	6	42	13	6	18	6	43	43	C
11	MAMANI	CUISARA	VICENTA	6690693	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	4	15	10	10	39	10	18	15	6	49	6	10	12	10	38	13	17	14	6	50	4	15	16	10	45	13	17	14	6	50	45	C
12	PAJARI	BERNAL	OLGA	5509945	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	10	21	13	6	50	6	18	12	6	42	14	18	16	10	58	12	16	21	10	59	10	21	13	6	50	53	C
13	PANIAGUA	SIMON	LEONCIA	8587266	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	15	18	6	45	10	15	15	10	50	6	10	17	6	39	12	12	14	6	44	6	15	18	6	45	12	12	14	6	44	45	C
14	RAMOS	MAMANI	GUADALUPE	12551730	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	4	14	10	10	38	10	16	20	10	56	6	8	12	10	36	12	18	12	6	48	4	14	10	14	42	12	18	12	6	48	45	C
15	RAMOS	MAMANI	LIDIA	8606022	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	6	14	10	6	36	10	15	16	10	51	6	8	20	6	40	12	15	10	6	43	6	14	10	6	36	12	15	10	6	43	42	C
16	TARAÑA	LIFONSO	ROGELIO	13229741	28	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	8	6	36	10	8	12	10	40	10	6	10	10	36	10	10	10	6	36	10	12	8	6	36	12	10	8	6	36	37	C
17	YAVI	TAPIA	JULIETA	4070758	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	6	14	18	10	48	10	14	16	10	50	6	17	15	6	44	14	16	14	10	54	6	14	18	10	48	14	16	14	10	54	50	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



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



**Departamento:** ORURO  
**Provincia:** Carangas  
**Municipio:** Corque  
**Localidad/Comunidad:** CONDORIRI

**Facilitador:** ROXANA HUMEREZ RAMOS  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2016  
**Fecha Final:** 30 de nov. de 2016  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>





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



**Departamento:** ORURO  
**Provincia:** Carangas  
**Municipio:** Corque  
**Localidad/Comunidad:** CONDORIRI

**Facilitador:** ROXANA HUMEREZ RAMOS  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2016  
**Fecha Final:** 30 de nov. de 2016  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>

