

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Santuario de Quillacas

Localidad/Comunidad: SANTUARIO DE QUILLACAS

Facilitador: AYDA VALENCIA ARI

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2016

Fecha Final: 29 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		GONZALES	ISIDORA	4072119	5	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	12	10	51	11	18	9	10	48	12	19	9	10	50	50	C
2	CARI	CAYO	FELIPA	7337953	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	18	14	58	10	12	14	10	46	13	15	12	14	54	53	C
3	CARI	MAMANI	CRISTINA	2753233	5	F	SI	AIMARA	CHOFER	11	15	18	14	58	10	12	14	10	46	13	15	12	14	54	53	C
4	CHOQUE	CALIZAYA	ISABELA	2746478	5	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	13	10	50	9	14	12	10	45	10	16	17	14	57	51	C
5	QUISPE	ACHOCALLA	CELIA	3534110	5	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	13	17	6	46	10	15	10	6	41	14	10	14	10	48	45	C
6	RIOS	VELIZ	FROILANA	3073121	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	16	14	63	13	19	10	14	56	14	20	18	14	66	62	C
7	RODRIGUEZ	PAREDEZ	VICTORIA	12901162	5	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	16	18	10	56	13	18	15	10	56	58	C
8	ROMERO	RIVERA	ANDRES	5730014	5	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	14	10	55	12	16	12	14	54	12	18	12	14	56	55	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