

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: ORURO

Provincia: Nor Carangas

Municipio: Santiago de Huayllamarca

Localidad/Comunidad: HUAYLLMARCA

Facilitador: HECTOR ENCINAS HUAYLLA

Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2017

Fecha Final: 4 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CHOQUE	FLORES	ALFREDO	4066854	36	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	18	21	14	67	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	67	C
2	COPA	VILLCA	CANDIDO	5758774	51	M	SI	AIMARA	OTRO	14	18	21	14	67	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	68	C
3	CUELLAR	APAZA	ENRIQUE	7271234	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	21	14	67	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	68	C
4	FERNANDEZ	CALLE	BENEDICTA	3064951	74	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	68	C
5	FERNANDEZ	COPA	MERY	4057058	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	12	21	21	14	68	14	19	19	14	66	67	C
6	GOMEZ	GOMEZ	PEDRO	621241	72	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	18	21	14	67	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	68	C
7	MAMANI	MOLINA	CRISTOBAL	657015	72	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	21	14	67	14	21	21	6	62	14	19	20	14	67	65	C
8	TANGARA	RODRIGUEZ	JULIA	551720	73	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	12	21	21	14	68	14	19	20	14	67	67	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