

**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: CORQUE

Facilitador: NOEMI RUTH QUEVEDO ZUNA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	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	CHOQUE	CEREZO	NANCY	683128	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	13	15	18	14	60	13	16	15	14	58	58	C
2	CHOQUE	CHOQUE	NORMA VIVIANA	4699301	41	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	14	10	49	12	17	15	10	54	12	16	14	10	52	52	C
3	FLORES	TAPIA	BERTHA	7415489	22	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	12	13	10	45	10	14	15	10	49	10	12	12	10	44	46	C
4	MAMANI	CEREZO	REMIGIO	633231	68	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	16	14	56	12	17	15	14	58	11	16	15	14	56	57	C
5	MAMANI	MAMANI	BERTHA	2772879	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	11	18	17	14	60	12	18	17	14	61	61	C
6	QUEVEDO	MAMANI	SEVERINO	689615	60	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	11	12	14	10	47	10	13	12	10	45	48	C
7	SUMA	REQUENA	AURELIA	2795584	86	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	13	18	15	10	56	13	19	17	10	59	56	C
8	TORREZ	COLQUE	AMBROCIO	7339108	44	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	10	12	12	10	44	12	15	17	10	54	12	18	17	10	57	52	C
9	ZUNA	SUMA	BASILIO	7377003	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	17	14	61	11	18	18	14	61	10	18	17	14	59	60	C
10	ZUNA	SUMA	JUANA	2795582	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	8	18	14	52	11	14	14	14	53	12	18	17	14	61	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