

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO
Provincia: Poopó
Municipio: Antequera
Localidad/Comunidad: ANTEQUERA

Facilitador: ARIAM PATRICIA HUAYLLA FERNANDEZ
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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AGUILAR	GUTIERREZ	ELMER	3095112	36	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	12	15	14	52	13	15	14	56	11	18	16	14	59	56	C	
2	ALCALA	GUERREROS	JOSE LUIS	3516948	50	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	16	17	14	58	12	18	19	14	63	11	19	20	14	64	62	C
3	CHOQUE	GABRIEL	RODOLFO	7260440	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	14	14	51	13	15	14	56	10	13	12	14	49	52	C	
4	CRUZ	HUARAYA	FABIAN	7332479	67	M	SI	QUECHUA	CHOFER	11	16	12	10	49	12	14	14	50	9	14	14	10	47	49	C	
5	FERNANDEZ	QUISPE	ADELA	3516949	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	10	15	13	52	12	16	14	14	56	54	C	
6	GABRIEL	MALLCU	PAULINA	514038	82	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	13	10	48	10	18	14	50	10	15	14	10	49	50	C	
7	LAYME	BELTRAN	JACINTA	6586306	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	10	13	12	49	11	18	17	14	60	54	C	
8	TOLA	HUANCA	CONSTANSA	3395978	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	11	16	13	54	12	16	14	14	56	56	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