

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Oruro

Localidad/Comunidad: ORURO

Facilitador: INGRID MICAELA TERCEROS CHURA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 31 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	AGUAYO	TOLA	ROSMERY	13226269	26	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	19	10	61	11	18	18	10	57	14	19	17	10	60	59	C
2	FLORES	PATATINCO	GENOVEVA	5522956	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	12	17	18	10	57	13	20	19	10	62	60	C
3	FLORES	PATATINCO	SANTUSA	6596486	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	11	18	17	10	56	14	20	18	10	62	59	C
4	GUTIERREZ	GUTIERREZ	APOLONIA	3080040	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	13	17	17	10	57	13	19	17	10	59	59	C
5	GUTIERREZ	SANCHEZ	VICTORIA	6521099	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	11	16	15	10	52	13	17	17	10	57	54	C
6	MANCILLA	ORDOÑEZ	FLORENCIA	12590463	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	16	17	10	55	12	18	16	10	56	56	C
7	PINAYA	FRANCO	ROBERTO CARLOS	5367339	37	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	19	10	61	13	17	18	10	58	13	20	19	10	62	60	C
8	QUISPE	CHINCHERO	BENITA	8641722	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	11	16	16	10	53	13	18	18	10	59	55	C
9	QUISPE	JIMENEZ	ELOY	8629809	49	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	17	17	10	56	11	16	17	10	54	14	18	17	10	59	56	C
10	QUISPE	TORREZ	LAURIANA	8610713	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	11	16	16	10	53	13	18	18	10	59	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