

FORMULARIO  
DE NOTAS



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



Departamento: ORURO

Provincia: Carangas

Municipio: Choque Cota

Localidad/Comunidad: JACHAVILLQUE

Facilitador: BLANCA EUSEBIA JACINTO YUCRA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Bloque: 2

Fecha Final: 22 de dic. de 2017

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 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	AJATA	HUANCA	JUANA	656472	88	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	19	10	64	14	16	21	10	61	13	20	18	10	61	62	C
2	CALLE	MAMANI	LUCIA	2798030	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	13	20	20	10	63	14	15	17	10	56	60	C
3	CHOCATA	QUISPE	AGUSTINA	3093258	-1	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	11	21	20	10	62	14	18	17	10	59	61	C
4	CONDORI	AYAVIRI	CRISTINA	13157772	59	F	NO	AIMARA	OTRO	13	20	18	10	61	12	18	19	10	59	11	19	21	10	61	60	C
5	FERNANDEZ	LUCANA	GASTON	649721	65	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	14	21	21	10	66	12	16	20	10	58	62	C
6	MOLLO	MAGNE	NESTOR	2798047	51	M	NO	AIMARA	CHOFER	13	19	21	10	63	13	18	20	10	61	14	20	21	10	65	63	C
7	RAMOS	CONDORI	AURORA	3340492	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	21	10	62	14	17	19	10	60	12	19	21	10	62	61	C
8	RAMOS	POMA	ELSA	2750525	82	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	11	20	21	10	62	12	18	17	10	57	59	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