

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: CHALLAHUANO

Facilitador: ELENA TORREZ PIZARRO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 24 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	8	8	8	0
Total	17	17	17	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1		AGUILAR IGNACIO	ADELA	4016154	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	12	15	10	14	51	10	15	19	6	50	13	18	17	10	58	12	15	10	10	47	14	12	14	10	50	52	C
2	AGUILAR	MAMANI	MARIN	12489239	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	14	10	52	12	14	19	10	55	12	14	15	10	51	10	9	14	10	43	12	14	13	6	45	50	C					
3	ALARCON	MAMANI	GLADYS	10038105	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	6	18	12	10	46	14	12	14	10	50	12	14	17	10	53	12	18	14	10	54	12	10	14	10	46	50	C
4	CHOQUEHUANCA	MORALES	ESTHER	7298605	31	F	SI	AIMARA	OTRO	12	13	15	10	50	14	12	19	10	55	12	14	13	10	49	10	12	14	10	46	12	14	10	12	48	14	15	17	10	56	51	C
5	CONDORI	VILLCA	CATALINA	5517809	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	18	21	10	61	12	14	10	10	46	12	18	21	10	61	12	11	10	14	47	12	14	15	14	55	54	C
6	GONZALES	CONDORI	PAULINA	3831851	48	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	7	12	14	10	43	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	12	14	15	10	51	13	14	18	6	51	8	12	14	10	44	49	C
7	LUCAS	MAMANI	GENOVEVA	690203	59	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	9	14	10	14	47	13	19	14	10	56	13	15	14	10	52	12	14	14	10	50	13	16	9	10	48	51	C
8	MARCA	MAMANI	ARMANDO	4019447	43	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	15	14	10	51	12	15	15	10	52	11	14	11	10	46	13	21	10	10	54	12	17	15	14	58	12	14	15	10	51	52	C
9	MUÑOZ	CALIZAYA	ELVA	5742706	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	12	10	14	14	50	12	15	19	10	56	12	20	10	14	56	13	17	10	14	54	10	14	12	14	50	53	C
10	PURI	CONDORI	FAUSTINO	2728971	56	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	10	10	47	14	15	19	10	58	12	14	12	10	48	13	16	14	10	53	13	15	10	10	48	12	14	10	10	46	50	C
11	QUISPE	MARCA	CLETO	4006012	55	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	12	10	49	12	10	12	10	44	12	12	15	10	49	12	15	12	10	49	10	9	14	10	43	12	14	12	10	48	47	C
12	TORREZ	CHOQUE	FRANZ DONATO	3529070	44	M	SI	AIMARA	COMERCIANTE	12	14	17	10	53	12	15	17	10	54	12	8	10	14	44	10	21	10	14	55	12	19	10	6	47	12	15	14	10	51	51	C
13	TORREZ	CONDORI	EDGAR	6407995	40	M	SI	AIMARA	COMERCIANTE	12	15	14	10	51	14	12	19	10	55	12	14	21	10	57	12	15	14	10	51	12	15	19	10	56	12	14	17	10	53	54	C
14	TORREZ	CRUZ	MODESTO	7341575	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	12	14	10	10	46	13	18	20	10	61	12	14	15	10	51	12	15	14	10	51	12	15	14	6	47	51	C
15	VELIZ	VILLCA	FELICIDAD	2778601	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	10	10	48	12	14	15	10	51	12	14	18	10	54	12	19	21	10	62	12	14	15	10	51	12	14	10	10	46	52	C
16	YAPARI	BALTAZAR	ANGEL	3048836	54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	14	10	49	10	12	10	14	46	10	15	17	10	52	13	15	10	6	44	8	14	19	10	51	12	15	10	6	43	48	C
17	YAVI	MAMANI	ANGELICA	4056106	38	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	12	15	10	10	47	12	15	14	10	51	12	15	18	10	55	12	21	10	14	57	12	10	15	10	47	12	15	14	10	51	51	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



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: CHALLAHUANO

Facilitador: ELENA TORREZ PIZARRO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 24 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	8	8	8	0
Total	17	17	17	0





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



Departamento: ORURO
Provincia: Ladislao Cabrera
Municipio: Salinas de Garci Mendoza
Localidad/Comunidad: CHALLAHUANO

Facilitador: ELENA TORREZ PIZARRO
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 24 de dic. de 2017
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	8	8	8	0
Total	17	17	17	0

