

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Santuario de Quillacas

Localidad/Comunidad: SANTUARIO DE QUILLACAS

Facilitador: JOSE LUIS POQUECHOQUE MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Total | 8 | 8 | 8 | 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 | BUENO | ARCE | CLOTILDE CAROLA | 3517155 | 48 | F | NO | AIMARA | OTRO | 12 | 14 | 19 | 10 | 55 | 13 | 14 | 15 | 10 | 52 | 12 | 14 | 15 | 10 | 51 | 53 | C |
| 2 | CONDORI | ENCINAS | VALERIA | 5765150 | 36 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 16 | 20 | 14 | 64 | 13 | 14 | 16 | 10 | 53 | 13 | 14 | 16 | 10 | 53 | 57 | C |
| 3 | CONDORI | LAZARRO | GERMANCIA | 5767154 | 44 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 9 | 10 | 14 | 10 | 43 | 13 | 14 | 15 | 10 | 52 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 51 | C |
| 4 | GUZMAN | CORPA | YOHUANA | 7994824 | 33 | F | NO | QUECHUA | OTRO | 12 | 16 | 20 | 14 | 62 | 13 | 14 | 15 | 10 | 52 | 13 | 14 | 16 | 6 | 49 | 54 | C |
| 5 | HUARACHI | HUAYLLA | MANUEL | 630104 | 70 | M | NO | AIMARA | CHOFER | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 14 | 16 | 18 | 10 | 58 | 13 | 16 | 19 | 10 | 58 | 57 | C |
| 6 | HUAYLLAS | RIOS | ANTONIA | 2782612 | 57 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 14 | 15 | 10 | 51 | 12 | 15 | 19 | 10 | 56 | 13 | 14 | 16 | 14 | 57 | 55 | C |
| 7 | MAMANI | GOMEZ | TOMASA | 5116009 | 38 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 14 | 15 | 14 | 55 | 13 | 14 | 16 | 10 | 53 | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 | 54 | C |
| 8 | MENDOZA | MARCE | PAULINO | 2606157 | 57 | M | NO | AIMARA | OTRO | 14 | 16 | 18 | 10 | 58 | 13 | 14 | 14 | 10 | 51 | 14 | 15 | 16 | 6 | 51 | 53 | 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