

**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: MARIBEL CHOQUETICLLA YUPANQUI

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		CALAHUANA	MARIA	1345917	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	11	17	18	10	56	12	20	10	14	56	13	14	16	10	53	55	C
2	CALLAHUARA	HUARACHI	MARIA	2734432	84	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	17	10	60	14	16	18	10	58	14	16	18	14	62	11	17	18	10	56	59	C
3	CHOQUETICLLA	CALLAHUARA	FLORENCIA	7277846	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	10	10	51	13	16	18	14	61	12	17	18	10	57	11	16	18	10	55	56	C
4	COCA	MALLCU	ANGEL	1206491	77	M	NO	AIMARA	OTRO	14	17	19	10	60	13	16	17	10	56	14	16	17	10	57	14	17	18	14	63	59	C
5	COCA	MONTOYA	BERTHA BETTY	7360704	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	13	15	18	10	56	13	14	16	10	53	13	15	16	6	50	54	C
6	PACA	ESPINOZA	ENRIQUE	609480	70	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	14	17	19	6	56	14	16	17	10	57	57	C
7	SORIA	MENECES	MARINA	5937737	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	12	16	17	10	55	13	16	18	14	61	12	14	16	10	52	57	C
8	SOTO	MATURANO	VEATRIZ	5579814	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	11	16	17	10	54	14	16	17	10	57	14	16	18	14	62	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