

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: ORURO
Provincia: Poopo
Municipio: Poopó
Localidad/Comunidad: CORIPATA

Facilitador: ROSMERY TICONA VILLALOBOS
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AGUILAR	ROCHA	SIMON	605363	75	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	17	18	10	57	11	16	19	10	56	11	17	14	10	52	55	C
2	ANCALLE	POMA	WILSON	5775257	30	M	NO	QUECHUA	MINERO	11	19	19	14	63	10	20	18	14	62	13	18	17	14	62	62	C
3	BAUTISTA	CABALLERO	GEOVANNA	12549768	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	17	14	10	53	11	17	14	10	52	52	C
4	COLQUE	CONDORI	PAULINA	669249	65	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	14	56	13	12	15	14	54	12	17	17	14	60	57	C
5	RAFAEL	HIDALGO	RIENI	4074551	61	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	19	19	14	65	11	20	19	14	64	13	19	18	14	64	64	C
6	TICONA	CAYO	MARIANO	671250	70	M	NO	QUECHUA	MINERO	12	17	16	14	59	12	15	14	14	55	13	16	18	14	61	58	C
7	TICONA	INOCENTE	JUSTINIANO	5579188	55	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	15	10	53	11	14	13	10	48	10	14	15	10	49	50	C
8	VILLCA	QUISPE	GREGORIA	5752155	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	11	12	13	10	46	10	15	14	10	49	48	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