FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: ORURO
Provincia: Poopo
Municipio: Pazña
Localidad/Comunidad: TOTORAL

Facilitador: WILLY HUANDIA CHOQUILLA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 15 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CARRASCO	VALERIANO	SANTUSA	5765416	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	9	10	14	10	43	12	17	18	10	57	52	C
2	CHOQUILLA	AGUILAR	LUCIA	613296	72	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	10	10	49	12	16	21	14	63	12	21	21	14	68	60	C
3	FUENTES	COLQUE	ANGEL	4058648	53	M	NO	QUECHUA	MINERO	11	16	19	10	56	10	17	18	10	55	10	18	19	10	57	56	C
4	FUENTES	COLQUE	DOROTEO	3554140	46	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	16	19	10	57	10	17	18	10	55	13	18	10	14	55	56	C
5	HUANDIA	ANAGUA	SIMON	3553253	74	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	16	19	10	57	12	17	19	10	58	11	16	18	10	55	57	C
6	HURTADO	VELIZ	RUBEN	3554157	35	M	NO	QUECHUA	MINERO	11	18	19	10	58	12	20	18	10	60	12	17	19	10	58	59	C
7	TOMAS	CHOQUE	FREDDY	3098710	44	M	NO	QUECHUA	MINERO	12	16	18	10	56	7	16	18	10	51	12	17	19	10	58	55	C
8	TOMAS	MAGNE	ROBERTO	7264336	37	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	16	18	10	54	12	17	19	10	58	11	19	19	10	59	57	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