

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** ORURO

**Provincia:** Cercado

**Municipio:** Oruro

**Localidad/Comunidad:** ORURO

**Facilitador:** RAMIRO HUAYLLA COLLORANA

**Fecha de Inicio:** 2 de ago. de 2017

**Fecha Final:** 31 de ene. de 2018

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	5	5	5	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	COLQUE	FLORES	SABINA	7331084	51	F	NO	CASTELLANC	OTRO	12	12	18	14	56	10	12	17	14	53	12	14	19	14	59	10	12	18	14	54	56	C
2	COLQUE	PORCO	LUCIA	7299500	31	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	14	21	10	57	11	12	18	10	51	10	12	16	10	48	12	14	18	10	54	53	C
3	CONDORI	LOPEZ	CLEMENTINA	7297106	46	F	NO	CASTELLANC	OTRO	10	12	17	14	53	12	11	18	14	55	12	12	18	14	56	10	12	16	10	48	53	C
4	TITICHOCA	LLAVE	CARLOS	3501776	51	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	12	17	14	53	12	12	14	14	52	11	10	18	14	53	10	14	16	14	54	53	C
5	VILLALTA	GUTIERREZ	SONIA	7295857	34	F	NO	CASTELLANC	OTRO	12	12	16	10	50	10	11	17	10	48	12	12	18	10	52	10	10	19	10	49	50	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