

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO
Provincia: Cercado
Municipio: Caracollo
Localidad/Comunidad: CARACOLLO

Facilitador: ZULEMA CHOQUE NICOLAS
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2019
Fecha Final: 20 de dic. de 2019

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 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	AROJA	FLORES	LUISA	3099007	53	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	15	17	10	52	10	18	19	7	54	11	18	17	10	56	54	C
2	CHOQUE	QUISPE	SANTOS LUIS	6782134	43	M	SI	AIMARA	OTRO	12	10	15	10	47	12	19	17	8	56	13	11	18	7	49	51	C
3	COPA	SOZA	FILOMENA	3058637	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	19	18	7	58	11	18	17	10	56	12	17	19	8	56	57	C
4	MAMANI	BLAZ	ZENOBIA	7265350	33	F	NO	CASTELLANCO	AMA DE CASA	14	18	19	7	58	11	12	19	11	53	13	19	18	8	58	56	C
5	MAMANI	CHOQUE	FABIANA	7362724	30	F	NO	AIMARA	OTRO	12	18	17	10	57	13	15	19	10	57	11	15	18	10	54	56	C
6	NICOLAS	TOLA	TOMASA	2766468	69	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	15	6	53	12	15	16	7	50	13	15	19	7	54	52	C
7	POMA	NINA	FERMIN CASTRO	4054297	61	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	19	9	55	10	15	18	8	51	9	14	13	7	43	50	C
8	VERA	MARZA	EMILIA	613139	71	F	NO	CASTELLANCO	AMA DE CASA	11	18	19	7	55	12	18	17	9	56	12	18	17	11	58	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