

**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:** ELIAS AROJA HUARACHI  
**Fecha de Inicio:** 1 de jul. de 2019  
**Fecha Final:** 20 de dic. de 2019

**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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	ANTONIO	COLQUE	FAUSTINO	4834995	49	M	NO	AIMARA	MINERO	12	16	19	10	57	10	18	16	12	56	12	18	19	10	59	57	C
2	ANTONIO	COLQUE	MARINA	7338803	30	F	NO	AIMARA	COMERCIA NTI	13	15	18	10	56	14	18	19	12	63	10	18	19	12	59	59	C
3	ANTONIO	PATZI	LORENZA	2798717	55	F	SI	CASTELLAN C	AMA DE CASA	13	16	16	14	59	13	15	16	10	54	11	16	16	10	53	55	C
4	AROJA	GARCIA	BASILIO	2263505	59	M	NO	AIMARA	OTRO	12	19	18	11	60	10	15	18	12	55	12	15	18	10	55	57	C
5	CUEVAS	ERGUETA	FILOMENA	2471572	59	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	10	16	19	10	55	10	16	19	10	55	56	C
6	DURAN	FERREIRA	JACINTA	4615709	55	F	NO	CASTELLAN C	AMA DE CASA	11	16	19	10	56	12	18	19	10	59	10	15	18	12	55	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