

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** ORURO

**Provincia:** Carangas

**Municipio:** Choquecota

**Localidad/Comunidad:** CHOQUECOTA

**Facilitador:** ALICIA ALANOCA TICONA

**Fecha de Inicio:** 4 de abr. de 2013

**Fecha Final:** 23 de ago. de 2013

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	7	7	7	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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	CORIA	ALBERTINA	2798064	53	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	10	10	14	6	40	10	10	14	6	40	43	C	
2	AYAVIRI	CRUZ	3559567	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	13	6	43	10	12	13	10	45	10	8	13	10	41	43	C	
3	CHOQUE	CEREZO	620570	3	M	NO	AIMARA	OTRO	12	14	10	10	46	10	11	12	10	43	8	12	12	6	38	42	C	
4	MOLLO	REYNAGA	3093282	4	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	12	10	10	6	38	8	12	12	6	38	38	C	
5	PEALOZA	MAMANI	2798164	3	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	6	10	36	10	14	12	6	42	10	12	12	6	40	39	C	
6	QUISPE	AYAVIRI	7349079	23	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	10	6	38	12	12	10	6	40	10	8	12	10	40	39	C	
7	RAMOS	QUISPE	ADELA	0	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	12	6	40	10	12	12	6	40	10	14	12	10	46	42	C	
8	RAMOS	QUISPE	FELIPA	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	10	10	10	40	10	12	12	6	40	43	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