

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Poopo

Municipio: Antequera (Bolívar)

Localidad/Comunidad: TUTUNI

Facilitador: CLEYDI CAHUANA CHOQUE

Fecha de Inicio: 8 de oct. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

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 f a b e t i z a d o	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	ACHACOLLO	CHOQUE	EUSTAQUIA	4041884	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	16	10	46	6	12	12	10	40	8	12	12	10	42	43	C
2	ACHACOLLO	COLQUE	VALERIA	3074113	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	10	46	10	14	14	10	48	10	14	14	10	48	47	C
3	APAZA	ARIAS	COSTA	2747858	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	17	10	43	8	8	12	10	38	8	10	12	10	40	40	C
4	CHAMBI	APAZA	SEGUNDINO	5769483	3	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	10	19	10	47	8	12	12	10	42	10	14	13	10	47	45	C
5	CHAMBI	CHOQUE	NEMESIO	5769465	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	10	18	10	44	6	12	12	10	40	8	10	15	10	43	42	C
6	CHINO	OSSIO	RUFINA	6684456	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	16	10	42	6	12	12	10	40	8	10	10	10	38	40	C
7	COLQUE	ZENTENO	SEVERINA	5757177	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	18	10	46	8	12	12	10	42	10	14	12	10	46	45	C
8	GABRIEL	COLQUE	CELIA	7264472	3	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	12	19	10	49	10	13	13	10	46	10	14	12	10	46	47	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