

**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: ANTEQUERA

Facilitador: ELENA LEDEZMA CAMACHO

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2012

Fecha Final: 17 de ene. de 2013

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	APAZA	ALEJANDRO	ELVIRA	4034947	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	8	14	42	10	15	10	10	45	10	10	10	10	40	42	C
2	ARIAS	CHOQUE	NATIVIDAD	3115772	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	16	14	60	10	10	13	14	47	10	10	15	14	49	52	C
3	CAMACHO	VASQUEZ	CONSTANCIA	600713	3	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	10	16	10	46	10	15	11	14	50	48	C
4	COLQUE	VILLCA	EULOGIA	2747823	3	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	15	8	14	47	10	15	10	10	45	46	C
5	GUTIERREZ	CHOQUE	SILVERIA	692691	3	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	9	10	49	12	15	11	14	52	10	10	11	14	45	49	C
6	LEDEZMA	ZAMBRANA	LEONCIO	601678	77	M				10	20	15	14	59	12	10	10	14	46	12	10	15	10	47	51	C
7	POMA	QUISPE	SEBERO	3092534	47	M	NO	QUECHUA	CHOFER	12	10	12	10	44	10	15	10	14	49	10	10	11	10	41	45	C
8	QUISPE	CHOQUE	CIRILA	3086727	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	8	14	44	10	15	11	10	46	10	15	14	14	53	48	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