

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sur Carangas

Municipio: Santiago de Andamarca

Localidad/Comunidad: CHAUCA

Facilitador: FLORINDA BULLAIN CHOQUE

Fecha de Inicio: 25 de feb. de 2013

Fecha Final: 29 de may. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

N°	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	BENITEZ	ALVAREZ	SIMONA	4072343	82	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	9	17	6	42	10	12	18	10	50	10	12	12	10	44	45	C
2	CHOQUE	BENITEZ	TIMOTEO	2723428	3	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	9	14	14	47	14	11	15	10	50	14	11	13	10	48	48	C
3	CHOQUE	CHOQUE	EMILIO	578994	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	15	10	54	12	10	18	14	54	12	13	14	14	53	54	C
4	CHOQUE	CHOQUE	REMIGIO		71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	14	12	18	14	58	12	16	15	14	57	57	C
5	CHOQUE	VILLCA	PETRONA	3048587	79	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	18	10	49	9	12	17	10	48	9	11	13	10	43	47	C
6	CHOQUETICLLA	TICLLA	NATIVIDAD	5755558	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	18	14	54	12	14	19	14	59	12	14	17	14	57	57	C
7	PAYLLO	BENITES	DANIEL	3048734	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	18	14	59	13	12	15	14	54	14	13	20	14	61	58	C
8	VILLCA	VILLCA	ANDREA	3070516	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	16	10	47	13	10	15	10	48	9	12	16	10	47	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