

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CRUE CULTA

Facilitador: EDITH NANCY FLORES AYAVIRI

Fecha de Inicio: 16 de oct. de 2010

Fecha Final: 28 de abr. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AYAVIRI	CHOQUE	ANGELICA	1380090	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	10	15	17	6	48	9	14	19	6	48	11	15	17	6	49	12	14	19	6	51	11	15	18	6	50	49	C
2	CASTRO	FLORES	PASCUAL	1162836	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	14	7	6	35	8	15	16	6	45	9	13	15	6	43	9	15	16	6	46	10	16	18	6	50	10	15	15	6	46	44	C
3	CHOQUE	CALIZAYA	SABINA	5069762	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	17	6	45	9	14	15	6	44	8	12	17	6	43	9	14	17	6	46	9	14	20	6	49	9	14	18	6	47	46	C
4	FLORES	QUISPE	LADISLAO	1249671	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	12	16	14	10	52	12	14	15	10	51	10	17	16	10	53	12	16	20	10	58	13	17	17	10	57	54	C
5	GOMEZ	PEREZ	SABINA	5493578	1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	14	6	42	8	12	13	6	39	8	13	16	6	43	8	14	16	6	44	8	13	20	6	47	10	14	21	6	51	44	C
6	MAMANI	CHOQUERIVE	GROVER	5663696	1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	10	14	0	10	34	11	15	17	10	53	10	16	17	10	53	11	15	20	10	56	12	15	18	10	55	51	C
7	MARTINEZ	CARI	PAULINA	6610942	28	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	18	15	10	55	13	17	14	10	54	11	16	18	10	55	12	18	15	10	55	13	17	21	10	61	13	18	19	10	60	57	C
8	MUÑOZ	HUAYLLANI	MAURICIA	683868	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	16	10	10	48	10	14	17	10	51	12	15	13	10	50	11	15	18	10	54	12	16	16	10	54	51	C
9	VASQUEZ	CA	VICTOR	4049799	1	M	SI	AIMARA	OTRO	10	16	17	6	49	12	17	13	10	52	12	16	15	10	53	11	16	17	10	54	12	17	21	10	60	12	17	19	10	58	54	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