

**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:** RIO VERDE

**Facilitador:** RUTH CABEZAS SOLARES

**Fecha de Inicio:** 25 de oct. de 2013

**Fecha Final:** 25 de may. de 2014

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

| Control de Estudiantes |           |           |           |            |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|                        | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| <b>Femenino</b>        | 3         | 3         | 3         | 0          |
| <b>Masculino</b>       | 5         | 5         | 5         | 0          |
| <b>Total</b>           | <b>8</b>  | <b>8</b>  | <b>8</b>  | <b>0</b>   |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) |              |           | CI      | E<br>d<br>a<br>d | S<br>e<br>x<br>o | Al<br>f<br>a<br>b<br>e<br>t<br>i<br>z<br>a<br>d<br>o | Cultura con la que se identifica | Ocupación   | Matemáticas    |                    |              |            |            | Lengua Castellano |                    |              |            |            | Lenguas Originarias |                    |              |            |            | Nota Final | E<br>s<br>t<br>a<br>d<br>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  | ACHA                  | OVANDO       | MAMERTA   | 595150  | 56               | F                | SI   | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 16             | 16                 | 15           | 10         | 57         | 12                | 16                 | 15           | 10         | 53         | 11                  | 15                 | 14           | 10         | 50         | 53         | C                          |
| 2  | CEPEDA                | CHOQUETICLLA | JAVIER    | 3112692 | 23               | M                | NO   | QUECHUA                          | COMERCIANTI | 18             | 18                 | 14           | 6          | 56         | 13                | 18                 | 14           | 6          | 51         | 12                  | 18                 | 19           | 6          | 55         | 54         | C                          |
| 3  | CHOQUE                | CHOQUETICLLA | TIMOTEO   | 513410  | 2                | M                | NO   | QUECHUA                          | AGRICULTOR  | 17             | 17                 | 13           | 6          | 53         | 12                | 17                 | 13           | 6          | 48         | 12                  | 16                 | 19           | 6          | 53         | 51         | C                          |
| 4  | CHOQUEVILLCA          | CALIZAYA     | ADELA     | 5743614 | 33               | F                | NO   | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 15             | 15                 | 16           | 10         | 56         | 11                | 15                 | 16           | 10         | 52         | 11                  | 15                 | 15           | 10         | 51         | 53         | C                          |
| 5  | MARTINEZ              | CHOQUETICLLA | MAXIMO    | 3112986 | 2                | M                | NO   | QUECHUA                          | OTRO        | 17             | 17                 | 13           | 6          | 53         | 12                | 17                 | 13           | 6          | 48         | 12                  | 16                 | 21           | 6          | 55         | 52         | C                          |
| 6  | POMA                  | BERNAL       | MARGARITA | 4058153 | 43               | F                | SI   | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 16             | 16                 | 18           | 10         | 60         | 11                | 16                 | 18           | 10         | 55         | 11                  | 15                 | 16           | 10         | 52         | 56         | C                          |
| 7  | QUISPE                | ALVINO       | LUIS      | 2747881 | 2                | M                | NO   | QUECHUA                          | AGRICULTOR  | 19             | 19                 | 17           | 6          | 61         | 13                | 19                 | 17           | 6          | 55         | 12                  | 18                 | 20           | 6          | 56         | 57         | C                          |
| 8  | TADEO                 | QUISPE       | JUAN ELOY | 5064354 | 2                | M                | NO   | QUECHUA                          | OTRO        | 19             | 19                 | 17           | 6          | 61         | 13                | 19                 | 17           | 6          | 55         | 12                  | 18                 | 20           | 6          | 56         | 57         | 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