

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** ORURO

**Provincia:** San Pedro De Totora

**Municipio:** San Pedro de Totora

**Localidad/Comunidad:** CHUQUICHURO

**Facilitador:** SABINA KATTYA APAZA VALDEZ

**Fecha de Inicio:** 20 de jul. de 2015

**Fecha Final:** 20 de oct. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	9	9	9	0
<b>Masculino</b>	11	11	11	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		BARCO	MAURA MAGDALENA	6016122	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	12	18	14	58	14	12	12	14	52	14	15	14	10	53	54	C
2	ALCAZAR	ARO	FELIPE	2421869	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	16	6	47	14	12	12	14	52	12	13	13	10	48	49	C
3	ANCARI	ALA	ANDREA	5731960	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	20	14	59	14	15	20	14	63	13	20	15	14	62	61	C
4	ANCARI	ARO	NICANOR	7316575	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	14	6	42	8	10	14	6	38	10	15	16	6	47	42	C
5	ANCARI	ARO	REINALDO	7343444	30	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	15	6	41	10	10	15	6	41	10	12	15	6	43	42	C
6	ANCARI	DELGADO	HILARION	622371	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	15	6	47	12	13	12	6	43	12	10	13	6	41	44	C
7	ANCARI	GODOY	FLORENCIO	3065636	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	12	19	10	51	13	19	14	10	56	52	C
8	ANCARI	GODOY	JULIA	2799601	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	20	14	64	14	16	20	14	64	14	20	20	14	68	65	C
9	ANCARI	GONZALES	MARIO	522178	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	18	10	57	13	14	15	10	52	12	15	14	10	51	53	C
10	ANCARI	MARCA	FACUNDO	2749865	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	14	14	52	12	15	18	10	55	14	16	12	6	48	52	C
11	ANCARI	NUÑEZ	MARCOS	4366959	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	12	13	15	10	50	13	15	12	10	50	50	C
12	ANCARI	RAMIREZ	PRIMO	622385	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	13	10	49	10	15	18	6	49	12	15	15	6	48	49	C
13	ANCARI	TANGARA	MARCELINO	2770830	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	12	19	6	51	13	13	15	6	47	13	14	14	6	47	48	C
14	ARO	VILLCA	BENEDICTA	12458585	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	10	10	38	12	15	14	6	47	12	13	12	10	47	44	C
15	CHOQUETANGA	CHOQUE	CRISTINA	4033682	2	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	14	6	42	12	16	12	6	46	12	14	20	6	52	47	C
16	CONDORI	CHOQUETANGA	ISABEL	620041	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	8	12	20	14	54	13	20	15	14	62	60	C
17	GONZALO	RAMOS	ANDREA	7397112	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	10	10	52	8	14	19	14	55	14	18	12	14	58	55	C
18	GONZALO	RAMOS	ROBERTO	2617192	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	18	6	51	10	12	12	10	44	14	15	16	10	55	50	C
19	MAMANI	MAMANI	BARTOLINA	2794385	2	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	14	10	51	14	15	18	10	57	14	14	13	10	51	53	C
20	RAMIREZ	TANGARA	MODESTA	622348	2	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	20	14	59	13	16	20	10	59	14	20	20	10	64	61	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.



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



**Departamento:** ORURO  
**Provincia:** San Pedro De Totora  
**Municipio:** San Pedro de Totora  
**Localidad/Comunidad:** CHUQUICHURO

**Facilitador:** SABINA KATTYA APAZA VALDEZ  
**Fecha de Inicio:** 20 de jul. de 2015  
**Fecha Final:** 20 de oct. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	9	9	9	0
<b>Masculino</b>	11	11	11	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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