

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Soracachi

Localidad/Comunidad: LAGUNA ANCOCOTA

Facilitador: GUADALUPE SALAZAR POMA

Fecha de Inicio: 28 de jul. de 2014

Fecha Final: 29 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|------------|----------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|--------------|------------|------------|-------------------|------------------|--------------|------------|------------|---------------------|------------------|--------------|------------|------------|--------------------|------------------|--------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | AROHATA | LOPEZ | PETRONA | 13826458 | 48 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 10 | 10 | 18 | 10 | 48 | 10 | 12 | 12 | 10 | 44 | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 47 | C |
| 2 | ARUQUIPA | TORREZ | ADOLFO | 2764992 | 63 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 10 | 12 | 15 | 10 | 47 | 11 | 13 | 15 | 10 | 49 | 11 | 13 | 15 | 10 | 49 | 10 | 11 | 13 | 10 | 44 | 47 | C |
| 3 | CATARI | MENDOSA | ROSALIA | 4033628 | 1 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 11 | 12 | 10 | 43 | 11 | 10 | 11 | 10 | 42 | 11 | 11 | 13 | 10 | 45 | 10 | 11 | 13 | 10 | 44 | 44 | C |
| 4 | LEON | CHOQUE | GENOVEVA | 7397735 | 1 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 13 | 21 | 10 | 54 | 12 | 15 | 21 | 10 | 58 | 11 | 15 | 21 | 10 | 57 | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 55 | C |
| 5 | LEON | CHOQUE | SEBASTIANA | 7412264 | 1 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 10 | 15 | 10 | 46 | 12 | 14 | 21 | 10 | 57 | 11 | 13 | 21 | 10 | 55 | 11 | 11 | 15 | 10 | 47 | 51 | C |
| 6 | MENDOZA | AROHUATA | RICARDO | 7411261 | 1 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 11 | 17 | 10 | 48 | 11 | 11 | 15 | 10 | 47 | 10 | 11 | 18 | 10 | 49 | 10 | 11 | 15 | 10 | 46 | 48 | C |
| 7 | MENDOZA | CHOQUE | ISABEL | 12399553 | 1 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 11 | 19 | 10 | 50 | 11 | 12 | 21 | 10 | 54 | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 47 | C |
| 8 | MENDOZA | CONDORI | BENSILIA | 7301868 | 1 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 18 | 10 | 50 | 12 | 12 | 21 | 10 | 55 | 11 | 12 | 21 | 10 | 54 | 10 | 13 | 16 | 10 | 49 | 52 | C |
| 9 | MENDOZA | LEON | AURELIA | 4061523 | 1 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 11 | 10 | 10 | 10 | 41 | 10 | 12 | 12 | 10 | 44 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 41 | C |
| 10 | MENDOZA | TOMAS | BRAULIA | 5734666 | 1 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 14 | 10 | 44 | 10 | 12 | 13 | 10 | 45 | 10 | 10 | 14 | 10 | 44 | 10 | 11 | 14 | 10 | 45 | 45 | C |
| 11 | YAUROPARA | CRUZ | JUSTINA | 692189 | 61 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 11 | 13 | 10 | 44 | 11 | 11 | 10 | 10 | 42 | 10 | 11 | 13 | 10 | 44 | 10 | 10 | 11 | 10 | 41 | 43 | 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