

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Santuario de Quillacas

Localidad/Comunidad: SEVARUYO

Facilitador: AURELIA CHOQUE PUQUIMIA

Fecha de Inicio: 16 de feb. de 2012

Fecha Final: 26 de oct. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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					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	AGUILAR	CHOCONI	ERASMO	122466	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	19	14	62	10	18	20	10	58	10	17	19	10	56	59	C
2	CHOQUE	PACA	ISIDORA	3549915	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	14	16	20	10	60	14	17	20	14	65	62	C
3	CHOQUETICLLA	JALLAZA	LUCIANO	7299638	54	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	14	16	17	10	57	14	17	19	10	60	59	C
4	CHOQUETICLLA	MENDOZA	CENIA	5726784	2	F	SI	AIMARA	OTRO	10	20	16	14	60	14	17	17	14	62	14	20	20	10	64	62	C
5	CONDORI	GUTIERREZ	LUCIA	2723603	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	14	20	20	10	64	14	20	19	10	63	63	C
6	JALLAZA	CHOQUE	BERTHA	7262039	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	14	18	17	14	63	10	20	20	10	60	59	C
7	JALLAZA	MALLCO	PEDRO	3524626	2	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	14	19	19	10	62	10	20	20	10	60	60	C
8	YUPARA	CHIRI	MODESTA	5504462	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	14	17	19	10	60	14	19	17	14	64	60	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