

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: VICUYO

Facilitador: CESAR MARQUEZ HUANACO

Fecha de Inicio: 8 de oct. de 2012

Fecha Final: 29 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 13 | 13 | 13 | 0 |

| 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 | | CONDORI | LIDIA | 4730239 | 35 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 18 | 20 | 10 | 58 | 12 | 12 | 14 | 10 | 48 | 12 | 16 | 11 | 6 | 45 | 50 | C |
| 2 | | VARGAS | ANGELICA | 654345 | 60 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 17 | 17 | 14 | 60 | 13 | 19 | 18 | 14 | 64 | 12 | 18 | 16 | 14 | 60 | 61 | C |
| 3 | CHOQUE | HUARACHI | RUFINA | 654184 | 74 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 9 | 10 | 14 | 10 | 43 | 11 | 15 | 14 | 6 | 46 | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 44 | C |
| 4 | CONDORI | CHOQUE | FAUSTA | 4033967 | 34 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 19 | 16 | 14 | 63 | 12 | 16 | 16 | 14 | 58 | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 60 | C |
| 5 | CRISPIN | GONZALES | NATIVIDAD | 4067686 | 39 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 20 | 10 | 52 | 9 | 13 | 14 | 6 | 42 | 11 | 15 | 14 | 6 | 46 | 47 | C |
| 6 | HUARACHI | CHOQUE | CONSTANCIO | 654195 | 60 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 14 | 17 | 16 | 14 | 61 | 12 | 16 | 6 | 14 | 48 | 10 | 15 | 16 | 14 | 55 | 55 | C |
| 7 | HUARACHI | MAMANI | EUGENIO | 654208 | 61 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 14 | 19 | 18 | 14 | 65 | 14 | 18 | 10 | 14 | 56 | 13 | 19 | 15 | 14 | 61 | 61 | C |
| 8 | HUARACHI | MAMANI | SILVERIO | 4067687 | 45 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 9 | 15 | 20 | 10 | 54 | 10 | 15 | 15 | 6 | 46 | 10 | 13 | 16 | 6 | 45 | 48 | C |
| 9 | HUARACHI | MAMANI | VENERANDA | 4067768 | 43 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 13 | 17 | 14 | 58 | 12 | 15 | 10 | 10 | 47 | 12 | 13 | 13 | 14 | 52 | 52 | C |
| 10 | MAMANI | CHOQUE | NELIA | 3153655 | 51 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 15 | 17 | 6 | 50 | 11 | 14 | 15 | 6 | 46 | 10 | 15 | 14 | 6 | 45 | 47 | C |
| 11 | MAMANI | CONDORI | SIMONA | 4067664 | 75 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 11 | 13 | 16 | 14 | 54 | 10 | 13 | 5 | 14 | 42 | 9 | 14 | 13 | 14 | 50 | 49 | C |
| 12 | MAMANI | RAMIREZ | JULIO | 614210 | 76 | M | SI | AIMARA | AVICULTOR | 11 | 13 | 13 | 10 | 47 | 9 | 13 | 13 | 6 | 41 | 9 | 12 | 10 | 10 | 41 | 43 | C |
| 13 | RODRIGUEZ | CHOQUE | FELIPA | 2771482 | 64 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 10 | 17 | 14 | 55 | 14 | 9 | 15 | 14 | 52 | 11 | 15 | 13 | 14 | 53 | 53 | 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