

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Colquencha
Localidad/Comunidad: ACERFUJO

Facilitador: JUAN RAMIRO VILLEGAS ROCHA
Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2010
Fecha Final: 30 de jul. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	12	12	4
Masculino	4	4	4	0
Total	20	16	16	4

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	CHOQUE	CUENTAS	ANASTACIA	9236150	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	20	14	63	14	17	19	10	60	9	17	20	10	56	10	13	19	10	52	58	C
2	CHOQUE	PACO	CRISTINA	2163983	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	12	12	17	10	51	12	13	17	10	52	10	12	16	10	48	51	C
3	CUENTAS	HUALLPA	CIRILO	2164527	70	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	18	14	56	10	17	18	14	59	14	16	20	10	60	12	14	13	14	53	57	C
4	ESTRADA	DE HUALLPA	ESTELA	2164656	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	9	16	15	14	54	10	15	16	14	55	9	15	14	10	48	51	C
5	GONZALES	CONDORI	JUANA	3396078	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	19	14	59	13	17	18	14	62	14	14	13	14	55	10	12	14	14	50	57	C
6	HUALLPA	MAMANI	TOMAS	297477	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	11	19	14	57	14	17	20	10	61	9	16	14	10	49	12	15	14	10	51	55	C
7	HUALLPA	PACO	CARMEN	2223208	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	20	14	60	12	13	18	10	53	13	18	14	10	55	9	11	16	10	46	54	C
8	HUALLPA	PACO	CEFERINA	2164508	59	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	10	14	51	13	18	20	14	65	8	12	14	14	48	10	12	13	14	49	53	C
9	HUALLPA	SOSA	DIONICIA	7022209	70	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	14	53	11	12	18	10	51	12	15	15	10	52	10	12	14	14	50	52	C
10	HUALLPA	VDA. DE HUALLPA	ANGELINA	2163971	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	12	13	16	10	51	12	12	16	10	50	9	10	17	10	46	48	C
11	MACHACA	DE ESTRADA	CATALINA	6811777	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	10	12	10	45	14	14	15	14	57	12	13	17	10	52	12	13	15	10	50	51	C
12	MUÑOZ	GUARACHI	FLORENCIA	3403181	40	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	9	19	10	51	10	15	20	10	55	11	12	12	10	45	11	17	15	10	53	51	C
13	PACO		PEDRO	2164554	55	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	18	14	57	8	14	21	10	53	11	15	15	10	51	10	15	16	10	51	53	C
14	PACO	CHOQUE	FELIZA	2643789	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	11	14	14	10	49	14	12	16	10	52	14	20	18	10	62	53	C
15	PACO	PATTY	MARIA		54	F	VACIO	IO	AIMARA VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
16	PATTY	DE CHOQUE	PRIMITIVA		75	F	VACIO	IO	AIMARA VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	QUISPE	DE CUENTAS	CATALINA	2164529	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	8	13	16	10	47	10	15	17	14	56	9	15	13	10	47	50	C
18	QUISPE	DE PACO	LAUREANA		63	F	VACIO	IO	AIMARA VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	QUISPE	DE VDA. DE PARI	REGINA		78	F	VACIO	IO	AIMARA VACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	QUISPE	HUALLPA	CARMELO	2401432	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	11	14	15	10	50	10	16	16	10	52	52	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: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Colquencha
Localidad/Comunidad: ACERFUJO

Facilitador: JUAN RAMIRO VILLEGAS ROCHA
Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2010
Fecha Final: 30 de jul. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	12	12	4
Masculino	4	4	4	0
Total	20	16	16	4

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