

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** CHUQUISACA

**Provincia:** Oropeza

**Municipio:** Poroma

**Localidad/Comunidad:** COLQUEBAMBA

**Facilitador:** JULIA ANGELICA FLORES HUAYLLANI

**Fecha de Inicio:** 5 de jun. de 2011

**Fecha Final:** 5 de nov. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	11	11	0
<b>Masculino</b>	9	9	9	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					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	ACARAPI	GARCIA	MAXIMA	10333715	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	20	14	64	13	19	18	14	64	13	20	19	14	66	13	19	21	14	67	65	C
2	BURGOA	TORREZ	MARIA		63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	10	10	41	11	8	12	10	41	10	15	14	10	49	11	18	14	10	53	46	C
3	CHUMACERO	FLORES	MARTIN		20	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	10	58	11	17	15	10	53	12	18	16	10	56	12	17	18	10	57	56	C
4	CHURA	ORU ORU	TIBURCIO		40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	18	10	55	9	15	18	10	52	11	17	13	10	51	12	14	16	10	52	53	C
5	COPA	CONDORI	DIONICIA		51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	17	10	49	9	16	18	10	53	12	16	17	10	55	10	17	15	10	52	52	C
6	CUPARI	CHUCAMANI	LUCIA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	20	10	56	11	16	19	10	56	11	16	17	10	54	10	15	19	10	54	55	C
7	GARCIA	HUALLPA	GREGORIA	10355881	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	10	17	13	10	50	11	17	14	10	52	11	17	13	10	51	53	C
8	GARCIA	HUALLPA	MODESTO	5639270	28	M				13	19	21	10	63	11	18	19	10	58	12	16	19	10	57	12	17	18	10	57	59	C
9	LAIME	LLANOS	CECILIA	10332269	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	13	19	19	14	65	14	19	19	14	66	13	16	20	14	63	65	C
10	LLANOS	MAMANI	SALOME	10345289	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	14	59	9	16	19	14	58	10	16	13	14	53	11	15	18	14	58	57	C
11	MAMANI	CHURA	CARLOS	10355920	24	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	13	17	10	47	8	15	10	10	43	9	15	12	10	46	9	15	18	10	52	47	C
12	MAMANI	CUPARI	JULIAN	5672737	25	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	13	19	19	10	61	12	18	16	10	56	13	18	20	10	61	60	C
13	MAMANI	FLORES	AURELIA	5672144	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	13	19	20	14	66	14	19	18	14	65	13	20	21	14	68	67	C
14	PUMA	LOPEZ	CARMELO		19	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	17	16	6	46	8	15	12	6	41	9	16	19	6	50	9	16	15	6	46	46	C
15	PUMA	LOPEZ	VIVIANO	6605972	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	20	6	52	9	17	12	6	44	10	17	15	6	48	9	15	16	6	46	48	C
16	PUMA	MAMANI	SALOME		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	18	10	50	8	15	15	10	48	9	15	16	10	50	10	15	20	10	55	51	C
17	RICALDI	COPA	SEBASTIAN	5654722	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	20	14	64	11	18	19	14	62	13	18	20	14	65	13	20	20	14	67	65	C
18	SANCHEZ	CHOQUE	DAMASIO	7498109	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	21	6	53	11	17	20	6	54	11	17	19	6	53	12	17	20	6	55	54	C
19	SEKO	MAMANI	EMETERIA	10364706	25	F				9	17	18	6	50	9	15	15	6	45	11	16	17	6	50	10	15	16	6	47	48	C
20	VILLCA	CONDORI	JUAN		35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	20	10	56	10	16	14	10	50	10	17	10	10	47	11	17	18	10	56	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:** CHUQUISACA  
**Provincia:** Oropeza  
**Municipio:** Poroma  
**Localidad/Comunidad:** COLQUEBAMBA

**Facilitador:** JULIA ANGELICA FLORES HUAYLLANI  
**Fecha de Inicio:** 5 de jun. de 2011      **Bloque:** 1  
**Fecha Final:** 5 de nov. de 2011      **Parte:** 1

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