

**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
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACARAPI	GARCIA	MAXIMA	10333715	28	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		64	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		21	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		41	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		52	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		43	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	31	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	29	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	21	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	53	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	25	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	26	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	24	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		20	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	40	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		17	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	34	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	25	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	26	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		36	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
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
Total	20	20	20	0

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