

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Poopó

Municipio: Poopó

Localidad/Comunidad: POOPÓ

Facilitador: JHANETH SOLIZ MUNZON

Fecha de Inicio: 11 de dic. de 2017

Fecha Final: 31 de may. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 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 | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|----------------|---------|------------------|------------------|--|--|-------------|-----------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|---------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|--------------------|----------------------|-----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | | BARRIOS | CARMEN MARIBEL | 3756467 | 46 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 18 | 19 | 10 | 58 | 10 | 16 | 17 | 14 | 57 | 11 | 16 | 18 | 10 | 55 | 12 | 16 | 18 | 14 | 60 | 58 | C |
| 2 | AJHUACHO | CHOQUE | TANIA | 7395104 | 28 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 16 | 14 | 10 | 52 | 11 | 15 | 14 | 10 | 50 | 12 | 17 | 17 | 10 | 56 | 11 | 17 | 18 | 14 | 60 | 55 | C |
| 3 | BUSTOS | MEDRANO | DELIA | 7286597 | 39 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 13 | 16 | 14 | 10 | 53 | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 11 | 17 | 16 | 10 | 54 | 12 | 18 | 18 | 14 | 62 | 57 | C |
| 4 | CALDERON | QUISPE | ZENOVIA | 3114678 | 35 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 17 | 17 | 10 | 55 | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 10 | 18 | 17 | 10 | 55 | 11 | 16 | 17 | 10 | 54 | 55 | C |
| 5 | CALLE | MARTINEZ | HILDA | 7374653 | 26 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 13 | 17 | 17 | 14 | 61 | 12 | 17 | 19 | 14 | 62 | 12 | 19 | 18 | 14 | 63 | 12 | 17 | 18 | 14 | 61 | 62 | C |
| 6 | CHOQUE | TAQUICHIRI | IVER | 4053967 | 35 | M | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 18 | 14 | 14 | 57 | 12 | 16 | 15 | 14 | 57 | 11 | 15 | 15 | 10 | 51 | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 56 | C |
| 7 | CORTEZ | YUCRA | ALCIRA CELIA | 2768289 | 53 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 13 | 19 | 15 | 10 | 57 | 12 | 16 | 17 | 14 | 59 | 11 | 15 | 14 | 10 | 50 | 10 | 13 | 16 | 10 | 49 | 54 | C |
| 8 | FLORES | MAMANI | LIDIA | 2765791 | 52 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 16 | 18 | 10 | 55 | 12 | 17 | 16 | 10 | 55 | 11 | 16 | 18 | 10 | 55 | 10 | 13 | 15 | 10 | 48 | 53 | C |
| 9 | GUTIERREZ | CAYETANO | SILVIA | 4064489 | 35 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 13 | 18 | 17 | 10 | 58 | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 11 | 16 | 15 | 10 | 52 | 54 | C |
| 10 | SOLIZ | PORCO | ARTURO | 2751260 | 58 | M | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 18 | 15 | 14 | 57 | 11 | 15 | 15 | 10 | 51 | 13 | 16 | 17 | 10 | 56 | 12 | 15 | 15 | 14 | 56 | 55 | 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