

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Daniel Campos
Municipio: Llica
Localidad/Comunidad: CHORCAZA

Facilitador: FELIX TICONA CALLE
Fecha de Inicio: 3 de feb. de 2010
Fecha Final: 12 de jul. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 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. 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 | APALA | QUISPE | PATRICIA | 1352498 | 66 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 12 | 18 | 10 | 49 | 12 | 15 | 19 | 10 | 56 | 14 | 12 | 20 | 10 | 56 | 11 | 15 | 18 | 10 | 54 | 54 | C |
| 2 | AYAVIRI | AYAVIRI | HILDA | 3135843 | 48 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 14 | 18 | 6 | 46 | 10 | 15 | 19 | 14 | 58 | 10 | 19 | 15 | 10 | 54 | 7 | 10 | 18 | 10 | 45 | 51 | C |
| 3 | AYAVIRI | CALLE | FRANCISCO | 1395414 | 51 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 11 | 19 | 6 | 46 | 11 | 15 | 17 | 6 | 49 | 13 | 18 | 21 | 6 | 58 | 9 | 17 | 20 | 6 | 52 | 51 | C |
| 4 | AYAVIRI | MENDOZA | VIRGINIA | 1426525 | 56 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 15 | 17 | 10 | 52 | 8 | 18 | 17 | 10 | 53 | 12 | 17 | 19 | 10 | 58 | 9 | 16 | 18 | 10 | 53 | 54 | C |
| 5 | CALLE | ALVAREZ | QUINTIN | 3135846 | 48 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 19 | 17 | 10 | 56 | 9 | 17 | 16 | 10 | 52 | 11 | 19 | 19 | 10 | 59 | 9 | 11 | 18 | 10 | 48 | 54 | C |
| 6 | CALLE | APALA | GABRIEL | 6593538 | 28 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 9 | 15 | 18 | 6 | 48 | 10 | 17 | 17 | 10 | 54 | 12 | 18 | 17 | 6 | 53 | 10 | 14 | 19 | 10 | 53 | 52 | C |
| 7 | CALLE | AYAVIRI | ELIZABETH | 6627122 | 31 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 15 | 21 | 10 | 56 | 13 | 14 | 17 | 6 | 50 | 14 | 20 | 18 | 6 | 58 | 8 | 13 | 15 | 6 | 42 | 52 | C |
| 8 | CALLE | AYAVIRI | SONIA ZULEMA | | 22 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 18 | 6 | 46 | 10 | 19 | 21 | 6 | 56 | 7 | 16 | 17 | 6 | 46 | 14 | 19 | 20 | 10 | 63 | 53 | C |
| 9 | CALLE | TICONA | LUTTER | 6637649 | 24 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 11 | 16 | 18 | 10 | 55 | 9 | 17 | 19 | 10 | 55 | 8 | 17 | 20 | 10 | 55 | 55 | C |
| 10 | CHILA | APALA | JOSEFINA | | 48 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 15 | 17 | 10 | 51 | 10 | 18 | 19 | 10 | 57 | 6 | 15 | 16 | 10 | 47 | 9 | 16 | 18 | 10 | 53 | 52 | C |
| 11 | GONZALES | CALLPA | FELICIDAD | 3966134 | 43 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 13 | 16 | 10 | 48 | 9 | 13 | 19 | 6 | 47 | 8 | 20 | 16 | 6 | 50 | 14 | 19 | 21 | 6 | 60 | 51 | 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