

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** ORURO

**Provincia:** Abaroa

**Municipio:** Challapata

**Localidad/Comunidad:** PEQUEREQUE

**Facilitador:** LIZANDRO TORREZ RAMOS

**Fecha de Inicio:** 12 de ago. de 2014

**Fecha Final:** 20 de nov. de 2014

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</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					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CACERES	COPATITE	HUALBERTO	12489426	2	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	15	10	43	11	11	15	10	47	12	16	18	10	56	49	C
2	CACERES	MAMANI	CASIANO CASTOR	3069983	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	16	14	56	11	10	18	10	49	11	12	17	6	46	50	C
3	CALLAPA	VIRACOCHEA	CARLOS	5854528	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	15	10	57	13	10	16	10	49	9	9	19	14	51	52	C
4	MAMANI	LIPIRI	FREDY	5062217	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	16	10	49	11	14	16	10	51	11	15	17	14	57	52	C
5	MAMANI	LIPIRI	PEDRO	3084243	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	16	14	58	11	10	9	10	40	9	9	14	10	42	47	C
6	MARAZA	CHOQUECHA	ELVIA ROSSEMARY	5752359	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	7	14	39	10	10	15	6	41	13	20	15	10	58	46	C
7	NAVA	SALAZAR	JOSE MARTIN	3534566	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	15	10	58	13	10	16	10	49	13	19	15	10	57	55	C
8	VALERO	MAURICIO	JUANA	7301054	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	11	10	18	10	49	9	11	20	10	50	52	C
9	VELARDE	COPACALLE	ANTONIA	1300597	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	15	10	57	13	10	15	14	52	11	12	19	6	48	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.

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