

**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: CHIRITAMBO

Facilitador: RICARDO TORREZ CONDORI

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2014

Fecha Final: 20 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	0

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	BASILIO	CASITILLO	SILVERIO	4067837	1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	12	10	44	11	12	11	10	44	11	13	13	10	47	45	C
2	CASTILLO	POQUECHOQUE	SEGUNDINO	3511540	43	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	11	10	11	10	42	12	12	11	10	45	12	13	12	10	47	45	C
3	CASTILLO	POQUECHOQUE	SIMON	5756574	1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	11	10	42	11	12	12	10	45	11	13	12	10	46	44	C
4	CHAMBI	GALLEGO	ESPERANZA	8630939	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	10	11	12	10	43	12	11	12	10	45	44	C
5	CHOQUE	ASTETE	LEONARDA	5737038	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	10	12	11	10	43	12	12	12	10	46	44	C
6	CONDORI	TICONA	FELISA	7300019	27	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	13	13	13	10	49	13	13	12	10	48	13	14	13	10	50	49	C
7	HUMEREZ	HUARAYO	ANGELICA	7308673	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	11	10	42	13	12	12	10	47	12	14	13	10	49	46	C
8	HUMEREZ	HUARAYO	MACARIA	4049641	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	10	45	11	10	11	10	42	11	12	12	10	45	44	C
9	POQUECHOQUE	TOLA	ROSA	5745368	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	10	10	42	11	12	11	10	44	10	13	13	10	46	44	C
10	POZO	PASCUAL	MARIO	5517733	1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	11	10	45	12	10	12	10	44	10	12	12	10	44	44	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