

**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: CHALLAPATA

Facilitador: ALEJANDRO CHOQUE MAMANI

Fecha de Inicio: 22 de feb. de 2010

Fecha Final: 24 de jun. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	19	15	5
Masculino	0	0	0	0
Total	20	19	15	5

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 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		CUIZARA	WILMA	5762450	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	15	9	51	11	18	17	9	55	11	16	18	11	56	11	14	19	10	54	54	C
2	CAHUANA	FELIPE	ROSA	4044215	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	12	18	21	10	61	10	14	18	13	55	11	20	20	13	64	61	C
3	CHUNGARA	QUISPE	NICOLASA	7282133	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	6	41	8	15	9	6	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	D
4	COCA	LIPIRI	ROSMERY	4048062	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	12	5	40	8	8	14	6	36	10	12	13	10	45	7	18	14	9	48	42	C
5	COCA	REQUE	NEMECIA	4067079	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	18	7	50	8	14	18	7	47	10	15	14	11	50	8	17	16	8	49	49	C
6	COLQUE	CALLAPA	ELISA	5727692	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	16	21	5	49	10	18	17	5	50	9	11	12	8	40	11	17	10	8	46	46	C
7	FERNANDEZ	YUPANQUI	FILOMENA	4046720	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	GUARAYO	TOLA	LIDIA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	12	11	48	11	19	14	11	55	9	13	15	9	46	12	19	11	12	54	51	C
9	LLANQUE	HUARACHI	CONSTANCIA	4037123	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	21	10	59	9	15	12	10	46	11	11	12	12	46	52	C
10	MALLCU	MAMANI	SEVERINA	4077739	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	7	60	10	19	21	7	57	12	13	15	9	49	10	11	11	11	43	52	C
11	MARTINEZ	ARIZACA	ANGELICA	7294202	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	14	7	43	8	14	14	7	43	9	11	13	8	41	10	9	10	8	37	41	C
12	MOYA	COLPARI	SONIA	4000449	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	11	19	19	10	59	13	15	18	10	56	9	16	16	8	49	56	C
13	NINA	RIVERA	DIONICIA	4052748	0	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	15	17	11	54	10	11	15	10	46	25	D
14	PAILLO	QUISPE	DIONICIA	3514434	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	17	17	10	56	10	13	12	11	46	26	D
15	PAQUI	ALMANZA	TEODORA	3058855	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	19	16	8	51	8	12	16	8	44	11	16	17	11	55	12	11	10	10	43	48	C
16	QUISPE	GARCIA	ANACLETA	5721323	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	16	17	10	55	10	11	14	7	42	24	D
17	QUISPIA	CONDORI	MARTHA	3084147	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	11	7	44	7	15	19	7	48	11	15	15	12	53	11	15	13	13	52	49	C
18	ROMERO	VILLCA	CELIA	6485706	24	F		ECHUA	COMERCIANTI	12	20	18	13	63	13	20	19	13	65	11	16	16	10	53	9	15	18	12	54	59	C
19	YUPANQUI	HUMEREZ	LUCIA LINETH	7308721	15	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	21	10	60	12	18	21	10	61	11	13	18	9	51	11	16	16	10	53	56	C
20	ZARATE	MAMANI	LUISA	3085997	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	15	5	39	8	10	17	5	40	13	15	17	10	55	9	9	10	8	36	43	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: ORURO
Provincia: Abaroa
Municipio: Challapata
Localidad/Comunidad: CHALLAPATA

Facilitador: ALEJANDRO CHOQUE MAMANI
Fecha de Inicio: 22 de feb. de 2010
Fecha Final: 24 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	19	15	5
Masculino	0	0	0	0
Total	20	19	15	5

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