

**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: FREDDY CONDORI CAPO

Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2014

Fecha Final: 17 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ARACA	VIRACOCHEA	GERMAN	5727649	2	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	14	10	50	14	16	12	10	52	14	16	12	10	52	51	C
2	BARCAYA	LAZARO	PERPETUO	3093563	48	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	13	13	14	50	11	14	15	10	50	12	20	20	14	66	55	C
3	BARCAYA	LIPIRI	MARTIN TORIBIO	3739138	1	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	10	16	19	10	55	12	20	17	10	59	58	C
4	CALLAPA	TITI	NICOLASA	4055017	1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	20	10	57	10	15	18	10	53	10	17	18	10	55	55	C
5	COLQUE	VILLCA	FILOMENA	4063263	1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	14	16	17	10	57	12	15	18	10	55	55	C
6	HUARAYO	MAMANI	JUANA	4050082	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	19	10	52	12	14	18	10	54	13	17	20	10	60	55	C
7	MAMANI	CHOQUE	LEOCADIA	4024277	1	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	18	18	10	56	13	18	20	6	57	10	15	18	6	49	54	C
8	MONTES	COLQUE	PRIMITIVO	5742793	22	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	14	19	10	53	12	20	16	10	58	11	17	19	10	57	56	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