

**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:** NORA CAHUANA CONDORI

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

**Fecha Final:** 10 de nov. de 2014

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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					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	AYCA	CHOQUE	MARCELINA	4058474	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	12	15	15	10	52	12	14	14	14	54	55	C
2	CALIZAYA	MARTINEZ	BENJAMINA	3096574	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	17	10	51	12	16	19	14	61	11	18	15	10	54	55	C
3	CANAVIRI	POCOTA	SIMONA	681556	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	18	10	50	12	14	16	10	52	12	16	15	14	57	53	C
4	CANAVIRI	QUISPIA	NICOLASA	7281965	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	14	15	10	51	12	16	10	14	52	53	C
5	CHAMBI	QUISPE	CRSTINA	4046735	49	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	15	10	51	12	16	10	14	52	12	15	18	10	55	53	C
6	CHIRI	MAMANI	RAMIRO	4050525	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	11	16	14	10	51	12	14	12	14	52	53	C
7	CHOQUE	ALVAREZ	ROSA	5738173	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	15	16	10	53	12	15	10	14	51	53	C
8	CHOQUE	YUCRA	AMALIO	3064805	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	16	10	52	12	16	15	14	57	12	10	18	10	50	53	C
9	CHUNGARA	ARI	JUAN	681687	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	20	10	57	11	14	14	10	49	12	15	14	14	55	54	C
10	CHUNGARA	GREGORIO	CIRILO	3064715	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	11	14	17	10	52	12	15	14	14	55	53	C
11	CHUNGARA	MAMANI	HERMINIO	7281979	2	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	15	10	54	12	12	17	10	51	12	16	19	14	61	55	C
12	DE LA CRUZ	GREGORIO	ILDA	4057327	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	12	16	13	14	55	11	14	14	10	49	52	C
13	DE LA CRUZ	HUANCA	PASTOR	7296984	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	17	10	52	12	15	14	14	55	10	16	17	10	53	53	C
14	FLORES	JANCO	ELENA	4595011	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	12	14	13	14	53	11	14	21	10	56	53	C
15	GOMEZ	GREGORIO	FLORENTINA	681513	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	21	10	56	11	14	14	10	49	12	14	13	14	53	53	C
16	GREGORIO	LOJO	ISABEL	681511	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	14	14	14	54	12	16	20	10	58	55	C
17	HUANACO	CHOQUE	PETRA TIBURCIA	7365539	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	15	10	14	51	11	18	17	10	56	53	C
18	NINA	SOLIZ	MARCELINA	7409915	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	12	15	14	14	55	12	15	20	10	57	54	C
19	OCHOA	PORCO	MAURICIA	4050524	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	12	16	15	10	53	12	15	13	14	54	54	C
20	TONDOLA	HUALCA	BENEDICTA	2736879	57	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	11	14	14	10	49	11	14	18	10	53	12	16	13	14	55	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.



**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:** NORA CAHUANA CONDORI  
**Fecha de Inicio:** 12 de jun. de 2014  
**Fecha Final:** 10 de nov. de 2014  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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