

**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: YOLANDA LIBERATA RAMOS MAMANI

Fecha de Inicio: 26 de may. de 2014

Fecha Final: 19 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	0

N°	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	ACHO	ATANACIO	DAMIANA	5742212	30	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	14	18	10	56	11	12	14	10	47	12	12	20	14	58	54	C
2	AUCA	ACHA	VERONICA	5750810	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	18	10	54	11	13	11	10	45	11	12	19	10	52	50	C
3	CALLE	TOCO	JULIA	4064232	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	16	10	50	13	13	16	10	52	13	13	20	14	60	54	C
4	CANAVIRI	MAMANI	BLACIDA	6438442	23	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	12	17	14	56	11	11	15	14	51	14	11	20	14	59	55	C
5	DE LA CRUZ	MAMANI	LOIDA	7305869	2	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	17	10	52	12	13	16	10	51	12	12	21	10	55	53	C
6	GALLEGO	CHOQUETICLLA	MARCELA	5062163	34	F				11	10	15	14	50	13	13	13	14	53	13	12	20	10	55	53	C
7	MAMANI	QUISPE	VALENTINA	4050391	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	15	10	46	12	12	14	14	52	11	12	21	10	54	51	C
8	MISERICORDIA	SEPEDA	SABINA	2794306	2	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	11	13	13	14	51	13	13	20	10	56	54	C
9	TADEO	AYALA	CARMEN AYDEE	4925469	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	20	14	64	13	13	12	14	52	13	13	21	14	61	59	C
10	TITICAYO	COPATITI	SANTUSA	5063741	2	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	21	10	61	11	11	14	14	50	14	12	20	10	56	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