

**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: BETTZI CRISTIANA BELLO ALVAREZ

Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2015

Fecha Final: 15 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

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

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	CAQUI	AYCA	CASIMIRA	5750229	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	20	10	53	12	18	15	10	55	12	18	18	10	58	55	C
2	CHUNGARA	COLQUE	EMILIANA	4070088	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	6	51	10	18	18	6	52	8	20	18	6	52	52	C
3	MAMANI	CANAVIRI	EDUVIGES	626649	1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	18	18	10	58	10	20	18	10	58	58	C
4	ROMERO	VILLCA	VICTORIA	7308759	45	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	16	19	10	57	12	18	14	10	54	10	20	19	14	63	58	C
5	SOTO	YUCRA	ESTHER	7416273	68	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	15	18	10	53	10	15	19	10	54	8	20	19	10	57	55	C
6	URBANO	MACHACA	TEODOCIA	1388028	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	18	14	56	12	15	18	14	59	12	18	20	14	64	60	C
7	VILLCA	GUTIERREZ	TEODORA	2752837	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	12	18	17	10	57	10	18	19	14	61	58	C
8	YUCRA	TITO	IRMA	7334782	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	18	16	10	56	10	18	18	14	60	57	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