

**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: ZULMA ELIANA IGNACIO MAMANI

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015

Fecha Final: 2 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANDRADE	VILLANUEVA	OLGA	2789164	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	21	19	6	55	12	20	20	10	62	13	21	18	10	62	13	15	19	6	53	58	C
2	CHOQUE	ARONI	PAULINA	5061663	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	21	10	59	10	18	19	6	53	13	16	21	14	64	11	17	18	10	56	58	C
3	COLLARANI	LIRA	JUDITH	3554221	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	21	6	56	11	18	21	10	60	11	18	18	6	53	12	20	18	10	60	57	C
4	CUEVAS	APAZA	CRISTINA	6946243	21	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	20	19	10	60	9	19	18	6	52	8	19	18	14	59	8	18	19	10	55	57	C
5	FLORES	CRUZ	MARIA TERESA	5729580	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	6	52	12	18	19	6	55	12	17	20	10	59	12	18	21	10	61	57	C
6	HERRERA	LENIZ	ARMINDA MARTHA	7260793	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	20	20	10	59	10	19	21	10	60	9	16	21	10	56	8	18	16	6	48	56	C
7	MAMANI	CHOQUE	ZAIDA	7341603	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	19	6	52	11	17	21	6	55	10	17	19	6	52	12	16	21	10	59	55	C
8	MAMANI	NINA	PRAXIDA	5538731	0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	15	21	10	54	9	16	20	10	55	12	16	20	14	62	13	16	16	6	51	56	C
9	ORELLANA	MENDOZA	PAOLA MARIA	7415013	23	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	8	17	15	6	46	12	17	15	6	50	10	17	18	6	51	8	17	15	10	50	49	C
10	QUISPE	TARQUI	CORSINO	4078999	0	M	SI	AIMARA	CHOFER	12	16	17	14	59	13	18	20	6	57	12	18	19	14	63	13	18	21	14	66	61	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