

**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: IGOR YASMANI ZAMBRANA ARIAS

Fecha de Inicio: 3 de ene. de 2013

Fecha Final: 9 de jul. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALIZAYA	CHOQUE	EUFRONIO	577173	0	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	14	19	14	59	12	14	17	10	53	12	16	18	14	60	58	C
2	CHOQUETICLLA	ADRIAN	ELEUTERIO	2881921	53	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	14	14	53	12	15	18	14	59	11	14	18	14	57	12	18	16	14	60	57	C
3	CHOQUETICLLA	CALLAHUARA	HERMINIO	684509	68	M	NO	QUECHUA	CHOFER	11	12	15	10	48	12	11	18	10	51	11	13	16	10	50	12	17	17	10	56	51	C
4	CHOQUETICLLA	JALLAZA	SILVIA	4046410	32	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	17	10	51	11	13	16	10	50	13	14	16	14	57	14	18	17	10	59	54	C
5	CHOQUETICLLA	MARIÑO	FLORIAN	3156032	0	M	NO	QUECHUA	CHOFER	11	10	16	14	51	12	12	18	14	56	12	14	16	10	52	13	17	17	10	57	54	C
6	GARCIA	MAMANI	VIRGILIO	7312872	37	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	11	15	10	48	13	10	16	10	49	13	12	16	14	55	13	16	18	14	61	53	C
7	MONTOYA	ORDOÑEZ	VICTORIA	684642	0	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	19	14	62	11	13	17	14	55	13	14	17	14	58	14	17	17	10	58	58	C
8	MONTOYA	VILLCA	SEGUNDINO	1251374	0	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	13	16	10	50	12	14	16	10	52	12	14	15	14	55	13	16	18	14	61	55	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