

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



**Departamento:** ORURO

**Provincia:** Saucari

**Municipio:** Toledo

**Localidad/Comunidad:** CHALLAVITO

**Facilitador:** ELIZABETH IQUIZE ILACIO

**Fecha de Inicio:** 4 de feb. de 2013

**Fecha Final:** 20 de may. de 2013

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CHAMBI	LUCIA	5743734	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	8	18	21	10	57	14	21	21	14	70	63	C	
2	CAYOJA	CAYOJA	7425227	52	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	8	18	18	10	54	14	21	21	10	66	59	C	
3	CONDORI	ZUNA	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	8	18	16	10	52	14	16	21	10	61	55	C		
4	FULGUERA	ARROCHA	3017653	52	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	18	18	10	54	10	16	16	10	52	14	21	21	14	70	59	C	
5	LLAMPA	AYALA	2727956	68	M	NO	AIMARA	CHOFER	8	21	21	10	60	10	21	21	10	62	14	21	21	10	66	63	C	
6	MAMANI	LLAMPA	5061588	41	F	SI	AIMARA	OTRO	8	16	16	10	50	10	16	16	10	52	14	21	21	10	66	56	C	
7	PEREZ	HIDALGO	637765	59	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	15	10	53	8	15	15	10	48	10	21	21	10	62	54	C	
8	PÉREZ	MAMANI	VICENTE	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	8	16	16	10	50	10	21	21	10	62	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