

**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: HUAYLLAS

Facilitador: ROLANDO IVIS RODRIGUEZ QUISPE
Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2012
Fecha Final: 19 de oct. de 2012

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 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	BAUTISTA	MAMANI	FILOMENA	5751127	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	6	38	12	10	12	6	40	10	8	11	10	39	39	C
2	CHOQUE	TOROYA	MARTHA	7323202	40	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	8	8	10	38	9	12	10	10	41	13	10	8	10	41	40	C
3	HUALLPA	MARCOS	SABINA		0	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	6	10	39	10	9	11	6	36	7	10	13	6	36	37	C
4	HUALLPA	ZEBALLOS	JOSEFA	5069965	38	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	9	11	10	40	7	9	13	10	39	11	11	8	10	40	40	C
5	LAIME	CONDORI	HILARIA	5751018	47	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	8	11	10	39	11	8	11	10	40	7	8	12	10	37	39	C
6	LAMPA	MARCOS	ALBERTHA	5732985	47	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	7	10	37	13	12	10	10	45	10	10	10	10	40	41	C
7	LLANQUI	CHOQUERIVI	JUSTINA	5069878	42	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	14	8	6	36	7	11	15	6	39	11	8	10	10	39	38	C
8	MARAZA	HUAYNAHUAYNA	DIONICIA	5069958	47	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	11	8	10	42	10	9	10	10	39	12	7	8	10	37	39	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