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: AURORA QUISPE CHACA
Fecha de Inicio: 20 de nov. de 2015
Fecha Final: 20 de may. de 2016

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACARAPI	ATANACIO	HERMINIA	3074111	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	0	10	35	8	9	10	10	37	14	16	12	10	52	9	9	9	10	37	9	9	9	10	37	40	C
2	CHACA	CHACA	RESTITUTA	3064737	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	0	10	34	9	16	8	10	43	14	10	8	10	42	8	8	10	10	36	10	10	10	10	40	39	C
3	CHUNGARA	GOMEZ	FIDELIA	5067938	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	9	9	10	10	38	8	8	12	10	38	9	9	9	10	37	8	9	9	10	36	43	C
4	QUISPE	ACARAPI	NELLY JUDITH	9788671	24	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	20	14	66	9	9	12	10	40	9	9	10	10	38	9	9	9	10	37	9	9	9	10	37	44	C
5	QUISPE	CHACA	GERMAN	4045155	38	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	17	18	10	57	10	10	9	10	39	12	8	9	10	39	12	10	8	10	40	9	9	10	10	38	43	C
6	QUISPE	CHOQUE	FABIAN	625214	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	14	57	10	10	8	10	38	10	10	9	10	39	9	9	10	10	38	9	9	9	10	37	42	C
7	VELARDE	CHACA	MAXIMA	613566	1	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	13	15	10	48	9	8	12	10	39	8	9	12	10	39	9	9	10	10	38	9	9	12	10	40	41	C
8	VICUA	ARIAS	CAROLINA	5741188	1	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	17	16	14	59	9	8	12	10	39	10	10	9	10	39	10	12	8	10	40	8	10	9	10	37	43	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