

**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: MARISOL JULIETA LAURA SOTO

Fecha de Inicio: 28 de dic. de 2015

Fecha Final: 28 de jun. de 2016

Bloque: 1

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	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CACERES	JAQUE	JAVIER	5061465	34	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	18	20	14	66	14	20	20	10	64	10	18	19	10	57	10	17	18	10	55	61	C
2	CONDORI	CHOCONI	GREGORIA	13029944	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	17	19	10	60	10	18	18	14	60	10	19	18	10	57	60	C
3	CONDORI	VILLCA	ANASTACIA	5735740	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	14	59	10	19	17	10	56	10	18	17	10	55	14	18	17	14	63	58	C
4	LUJANO	PLAZA	EVA	7394720	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	19	14	63	10	20	18	10	58	14	17	18	10	59	10	18	17	14	59	60	C
5	MAMANI	GIHUAÑA	PAULINA	6567845	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	20	14	65	10	20	17	10	57	14	17	17	10	58	10	16	17	10	53	58	C
6	MAMANI	NICACIO	AQUILINA	10533228	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	20	10	61	14	20	17	10	61	14	17	19	10	60	10	17	18	10	55	59	C
7	NINAVIA	HUANCA	FILOMENA	5579833	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	18	17	14	59	14	17	17	10	58	14	18	18	10	60	58	C
8	QUIÑONES	VILLCA	CRISPIN	6682895	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	18	10	59	10	18	20	14	62	10	19	18	10	57	14	18	19	14	65	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