

**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: MAGALY COSTA HERBAS MAMANI

Fecha de Inicio: 21 de may. de 2016

Fecha Final: 21 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ARANCIBIA	FELIPE	ROSARIO	7394551	49	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	12	10	14	46	10	12	10	14	46	12	14	12	10	48	47	C
2	CHOQUE	AICA	BEATRIZ	4059492	32	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	10	14	10	48	13	14	12	10	49	12	10	14	10	46	48	C
3	COAQUIRA	QUISPE	TRIFONIA	12996919	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	12	14	52	12	14	12	14	52	12	16	8	10	46	50	C
4	CUELLAR	VERA	JUSTINA	2187242	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	14	10	47	12	11	14	10	47	13	17	18	14	62	52	C
5	MAMANI	CUAQUERA	JUANA	4041434	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	14	53	14	12	14	14	54	12	13	14	14	53	53	C
6	MAMANI	CUAQUIRA	BEATRIZ	8734542	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	12	10	50	13	15	12	10	50	14	12	14	14	54	51	C
7	QUENTA	BENITO	NORA	6735450	41	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	11	10	10	45	12	11	10	10	43	13	14	12	6	45	44	C
8	QUISPE	FLORES	CELEDONIA	4975078	84	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	14	14	53	12	14	12	14	52	12	13	14	10	49	51	C
9	ROJAS	CABEZAS	LUCIO	618713	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	12	14	51	10	12	12	14	48	11	14	12	6	43	47	C
10	VELASQUEZ	MAMANI	CLAUDINA	5734574	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	11	10	42	12	9	11	10	42	10	12	12	10	44	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