

**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: EDY LOPEZ POQUECHOQUE

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Bloque: 2

Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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	ACHA	CALANI	ALBERTO	9359463	38	M	NO	QUECHUA	CHOFER	13	16	18	10	57	11	16	17	10	54	12	17	18	10	57	56	C
2	ACHA	CALLE	BRAULIO	662549	70	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	19	10	59	11	17	18	10	56	12	18	19	14	63	59	C
3	GARCIA	CASTILLO	JULIO	4048069	46	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	17	19	10	59	11	16	18	10	55	13	16	18	10	57	57	C
4	MAMANI	PACA	AGAPITO	1206503	90	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	19	10	58	11	16	17	10	54	13	17	10	10	50	54	C
5	MAMANI	RODRIGUEZ	VALENTIN	12489405	52	M	NO	AIMARA	OTRO	13	16	18	10	57	11	16	17	10	54	12	16	17	10	55	55	C
6	MARAZA	MARAZA	PAULINO	3508317	54	M	NO	CASTELLAN	CARPINTERO	13	17	19	10	59	12	19	20	14	65	12	20	20	14	66	63	C
7	POQUECHOQUE	ARIAS	WALTER ROSENDO	3076814	55	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	18	10	57	11	17	19	10	57	12	16	17	10	55	56	C
8	RIOS	CHOQUEVILLCA	PAULINO	5766380	34	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	17	19	10	60	11	16	18	10	55	12	16	17	6	51	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