

**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: ANTUTA

Facilitador: MADEL ARCOS MENDOZA

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018

Fecha Final: 20 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ARCOS	CALLAGUARA	PETRONA	7411693	60	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	17	19	10	60	11	21	19	10	61	12	17	19	10	58	60	C
2	ARCOS	PATZI	GERMAN	1239115	78	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	12	17	18	10	57	12	16	17	10	55	56	C
3	ESTRADA	CALLEJAS	ISABEL	629554	68	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	12	20	20	14	66	12	17	19	10	58	61	C
4	HUARACHI	ESPINOZA	RENE	2734153	64	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	17	19	14	63	9	15	18	10	52	9	15	17	10	51	55	C
5	HUARACHI	GARCIA	ENCARNACION	684540	75	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	11	17	18	10	56	12	17	18	10	57	56	C
6	HUARACHI	MAMANI	LUCIO	4714104	39	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	14	17	19	10	60	12	17	18	10	57	58	C
7	HUARACHI	MONTOYA	ORLANDO	5295815	41	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	17	10	54	12	17	19	10	58	14	21	14	14	63	58	C
8	MENDOZA	MARIÑO	BERTHA	1267608	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	17	10	54	11	17	19	14	61	12	17	18	10	57	57	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