

FORMULARIO
DE NOTAS



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: ORURO
Provincia: Poopó
Municipio: Pazña
Localidad/Comunidad: PAZÑA

Facilitador: MARIA ESTHER ZEBALLOS CHOQUE
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 20 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		TORREZ	GREGORIA	2775946	77	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	2	43	12	14	16	2	44	10	16	17	2	45	44	C
2	ACHO	ACHACOLLO	DESIDERIA	10042236	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	16	6	51	11	17	15	2	45	11	16	15	6	48	48	C
3	CHAPARRO	CHOQUE	PRUDENCIA	2270829	73	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	2	43	10	16	15	2	43	11	16	14	2	43	43	C
4	COLQUE	CHINCHE	MARISABEL	7456399	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	12	18	17	10	57	12	15	17	10	54	55	C
5	LIMA	LAURIANO	BASILIA	5533755	37	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	17	18	10	57	13	15	17	10	55	10	17	16	10	53	55	C
6	MICASO	GUANCA	HELARIA	7274278	69	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	6	50	13	16	16	6	51	10	16	15	6	47	49	C
7	SOTO	PEÑAFIEL	XIMENA ZULMA	5737078	32	F	SI	QUECHUA	COMERCIA	11	17	18	10	56	14	18	17	10	59	12	17	17	10	56	57	C
8	TORREZ	CHAMBI	GRACIELA SILVIA	7397781	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	13	13	18	10	54	12	16	18	10	56	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