

**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:** SAMUEL RAFAEL VALDIVIA

**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
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		GANDARILLAS	CELIA MAXIMA	4318508	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	12	10	48	11	12	12	10	45	10	11	20	10	51	11	18	11	10	50	49	C
2	CUIZARA	ALBINO	JUAN	507344	84	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	12	10	50	12	19	9	10	50	11	10	18	10	49	12	17	13	10	52	50	C
3	LERO	VIDAURRE	MIRIAM	4055295	39	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	14	12	10	46	10	18	15	10	53	9	12	18	10	49	10	18	12	10	50	50	C
4	LOPEZ	MURILLO	ROSSE MARY	4274907	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	18	14	10	50	9	13	13	10	45	9	11	18	10	48	9	19	14	10	52	49	C
5	LOPEZ	VILLEGAS	CRISTHYAN CARLOS	7315734	22	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTI	9	17	12	10	48	11	18	14	10	53	12	10	17	10	49	12	19	12	10	53	51	C
6	VILLCA	POMA	JUSTINO	2776319	80	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	14	10	50	9	16	12	10	47	12	12	18	10	52	10	17	14	10	51	50	C
7	VILLEGAS	MAMANI	ALINA VIRGINIA	2708569	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	8	17	15	10	50	11	12	19	10	52	12	20	12	10	54	51	C
8	VILLEGAS	MAMANI	MARCO ANTONIO	2390495	53	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	16	14	10	50	10	15	14	10	49	8	12	17	10	47	12	20	11	10	53	50	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