

**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: ADELINA DORKA LOPEZ CORTEZ

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHOQUE	CANAVIRI	ELVIRA	8642319	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	15	17	14	58	14	17	19	10	60	12	17	16	10	55	57	C
2	CONDORI	RAMOS	VIRGILIA	12805038	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	16	17	10	56	13	16	17	14	60	13	16	17	10	56	58	C
3	COYO	PARADA	PASCUALA	10578029	18	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	14	15	14	55	11	16	18	10	55	11	16	18	10	55	11	18	19	14	62	57	C
4	DIEGO	TARQUI	DEMETRIO	3545097	44	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	14	12	10	48	11	13	16	10	50	12	15	12	14	53	13	15	17	10	55	52	C
5	GUTIERREZ	BASCO	EMELIANA	4047500	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	11	17	18	10	56	14	17	19	10	60	12	18	19	10	59	58	C
6	GUTIERREZ	VASCO	MAURICIO MATEO	5763687	33	M	NO	QUECHUA	CHOFER	11	16	18	10	55	14	16	18	10	58	12	17	18	10	57	12	15	17	10	54	56	C
7	ILLANES	CHOCONI	ANASTACIA	12488683	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	19	14	60	14	16	18	10	58	12	14	15	14	55	12	14	16	10	52	56	C
8	TACACHIRI	GONZALES	ALBERTA	12398578	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	12	20	19	14	65	12	16	18	10	56	13	16	17	10	56	59	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