

**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: MARICRUZ QUISPE APAZA

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AGUILAR	LOPEZ	MATILDE	5739250	32	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	13	14	15	10	52	14	16	18	10	58	13	16	17	14	60	56	C
2	BARCAYA	MARAZA	PRIMO	5815275	34	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	14	15	10	51	14	15	16	10	55	14	16	17	10	57	10	20	20	10	60	56	C
3	CALANI	PATZI	ISMAEL	4048054	43	M	NO	CASTELLAN	OTRO	13	14	16	10	53	14	14	14	14	56	14	15	16	14	59	11	10	16	6	43	53	C
4	HUALCA	MAMANI	MARIA EUGENIA	5736206	30	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANT	14	15	18	10	57	14	15	14	14	57	13	14	15	10	52	14	15	16	10	55	55	C
5	HUMEREZ	COPACOPA	CRISTINA	4046765	43	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	19	10	57	14	16	17	10	57	14	15	17	10	56	14	15	17	14	60	58	C
6	MAMANI	LUPINTA	ERNESTO	4059429	36	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	14	15	17	10	56	14	16	17	10	57	14	15	16	10	55	14	15	16	14	59	57	C
7	MONTERO	MAMANI	EDILCE ROCIO	7271816	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	12	14	15	14	55	13	14	15	14	56	13	14	15	10	52	56	C
8	QUISPE	CANAVIRI	REINA MARIA	4034025	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	6	48	14	16	17	10	57	14	15	16	10	55	14	15	16	14	59	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