

**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: LEONEL BORGES FUERTES

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

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	ACHO	CEPEDA	JACOBA	7287913	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	15	17	10	55	14	16	18	10	58	12	16	18	10	56	56	C
2	CHACA	ACHO	DEISHY YOVANA	7373778	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	12	15	17	10	54	14	17	19	10	60	14	16	18	10	58	57	C
3	CHOQUE	CHOQUE	ESTEFANIA	3695404	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	13	16	18	10	57	13	16	18	10	57	12	18	19	10	59	58	C
4	COLQUE	FLORES	CELIA	4046744	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	14	21	19	10	64	14	20	17	14	65	12	15	15	14	56	60	C
5	COLQUE	QUISPE	JULIA	5752784	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	14	16	19	10	59	14	16	18	10	58	14	17	19	10	60	58	C
6	FLORES	HUAYTA	CELIA	3412099	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	11	16	17	10	54	14	16	18	10	58	11	16	17	10	54	56	C
7	LIMACHI	TADEO	NORAH	7305481	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	9	12	11	10	42	13	18	19	10	60	12	13	14	14	53	51	C
8	LOPEZ	SEMPERTEGUI	NILZA IBETH	7395457	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	10	14	55	12	15	17	10	54	13	16	18	10	57	13	16	18	10	57	56	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