

**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: HEBERT FERNANDO MAIZA POQUECHOQUE

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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	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	CACERES	COCA	SILVIA	7262746	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	6	51	14	15	14	6	49	14	15	14	6	49	13	14	17	6	50	50	C
2	CALANI	CHACA	MARCELINA	5065664	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	13	14	13	14	54	56	C
3	CHACA	GARCIA	ZENOBIA	4056853	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	14	15	17	10	56	14	15	16	10	55	13	14	14	6	47	54	C
4	CHOQUE	POQUECHOQUE	ROSALIA	4464140	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	11	10	42	8	15	16	6	45	12	13	10	10	45	11	15	16	10	52	46	C
5	CORNEJO	MOREIRA	LUCINDA	4694635	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	14	15	16	14	59	14	15	17	10	56	14	16	17	14	61	58	C
6	DAGA	HUMEREZ	ELENA	5762776	32	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	14	14	14	56	14	15	16	14	59	14	15	14	6	49	55	C
7	FERNANDEZ	QUISPE	MACARIO	5120011	35	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	17	17	10	54	14	16	17	6	53	14	16	17	6	53	14	16	16	10	56	54	C
8	VIRACOCHEA	YUPANQUI	EMILIANA	4046774	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	13	16	10	53	14	16	18	10	58	14	16	17	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