

**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: VERONICA ELOYZA MARZE LLANQUE

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	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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		ARIZACA	WILLIAMS RONAL	6706128	36	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	16	18	10	56	11	17	18	10	56	11	17	18	10	56	13	16	19	10	58	57	C
2	ANZE	YUCRA	EDWIN	3712145	49	M	NO	QUECHUA	CHOFER	12	21	17	10	60	10	15	17	10	52	14	17	19	10	60	12	17	19	10	58	58	C
3	BERNAL	MURANA	EDUARDINA	5099220	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	12	17	18	10	57	12	15	17	10	54	12	16	19	10	57	57	C
4	CALA	CHURA	MARITZA	12489382	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	16	18	14	60	12	16	17	14	59	12	15	16	14	57	58	C
5	GARCIA	MARAZA	RUFER	5068676	35	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	16	18	10	56	13	15	17	10	55	12	17	19	10	58	12	18	20	14	64	58	C
6	MARTINEZ	MAMANI	JAIDY	6566613	31	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	17	19	10	58	11	17	18	10	56	13	16	17	10	56	12	18	19	10	59	57	C
7	MICHAGA	MAMANI	REMY	12489380	32	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	18	10	10	50	14	10	12	14	50	13	12	16	14	55	12	16	18	10	56	53	C
8	QUISPE	CAUTIN	LIBIA	4050165	33	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	12	17	18	10	57	12	17	19	10	58	14	16	18	14	62	59	C
9	ZUNAGUA	MAMANI	ELMER SEBASTIAN	5069560	38	M	NO	AIMARA	CHOFER	10	15	17	14	56	10	17	18	14	59	12	17	18	14	61	12	16	17	14	59	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