

**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: YANAMANI

Facilitador: XIMENA SARA MANCILLA CANCHARI
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 10 de nov. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

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 f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AYCA	AYCA	MAURICIA	4048271	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	17	18	10	57	12	17	18	14	61	58	C
2	AYCA	COLQUE	TEOFILA	4075702	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	19	10	63	14	21	19	14	68	67	C
3	BELTRAN	GOITIA	MARIA ISABEL	14240083	20	F	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	12	20	20	10	62	11	19	14	10	54	62	C
4	CHIRI	CHOQUE	ESTEFANIA	5735487	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	14	10	56	14	19	14	10	57	14	21	20	14	69	61	C
5	CHOQUE	AICA	VALERIA	4050685	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	11	19	19	10	59	12	20	20	14	66	65	C
6	MAMANI	CHOQUE	SANTOS	4050429	41	M	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	10	66	11	20	19	10	60	11	19	14	10	54	60	C
7	MAMANI	PAIRO	ALBERTO	5750038	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	19	19	10	60	11	19	20	14	64	10	14	14	10	48	57	C
8	POMA	ALEJANDRO	ENRIQUE	4075700	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	17	15	10	56	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	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