

**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: CRUCE CULTA

Facilitador: RENE ISAAC MARCA SALAMANCA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

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					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	CHOCAMANI	CHOCAMANI	EUGENIA	4063681	54	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	14	17	18	6	55	14	16	13	10	53	54	C
2	COLQUE	GABRIEL	PRIMA	8573515	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	13	17	17	6	53	14	19	16	6	55	54	C
3	ESCUDERO	CANAVIRI	JULIANA	8641927	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	11	15	17	10	53	12	13	18	6	49	53	C
4	GERONIMO	TAQUI	TEOFILA	5568512	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	13	18	15	6	52	11	16	15	10	52	53	C
5	JANCO	LLANQUE	FRANSISCA	4063679	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	16	6	52	13	15	17	10	55	14	17	19	6	56	54	C
6	NICACIO	LAUREANO	FLORA	6562409	61	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	12	16	18	6	52	11	17	19	10	57	55	C
7	VELIZ	CARVAJAL	ALEJANDRO	3533275	65	M	NO	AIMARA	OTRO	12	14	17	6	49	13	17	18	10	58	12	15	17	6	50	52	C
8	ZUÑIGA	LAZARO	AYDEE	8653697	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	13	16	18	6	53	14	17	18	6	55	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