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: JUAN GROBER TADEO CACERES
Fecha de Inicio: 3 de jun. de 2019
Fecha Final: 30 de nov. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CHACA	ALBINO	MARTIN	4045137	46	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	21	19	14	67	13	20	18	14	65	14	19	17	14	64	65	C
2	CHACA	SOTO	SEVERO	3552726	45	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	21	17	14	65	14	18	17	14	63	12	17	20	10	59	62	C
3	CHUNGARA	AYCA	BENITO	5293897	39	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	19	14	67	12	21	20	14	67	68	C
4	COPACONDO	QUISPE	CORINA	7295089	31	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	20	21	14	68	13	19	18	10	60	11	18	19	14	62	63	C
5	MAMANI	VELIZ	JUAN SATURNINO	4058546	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	17	14	61	12	19	19	14	64	13	18	21	14	66	64	C
6	MOYA	POMA	GREGORIA	7396496	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	19	14	67	14	21	17	10	62	14	17	19	14	64	64	C
7	QUISPIA	LLAVE	SANTUSA	4025269	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	14	19	21	14	68	12	19	18	10	59	64	C
8	VILLCA	CANAVIRI	SONIA BERTHA	5063478	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	17	14	65	12	18	19	14	63	14	19	17	14	64	64	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