

**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: MARIVEL HEREDIA LOPEZ

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	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	ALVAREZ	NICACIO	ALEJANDRO	8569141	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	17	14	65	12	19	18	14	63	12	17	21	14	64	64	C
2	CHOQUE	CONDORI	FLORA	4070176	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	13	18	17	14	62	12	17	20	14	63	64	C
3	CHOQUE	SUMA	JUSTINO	7393151	33	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	21	19	14	66	13	19	17	14	63	14	19	18	14	65	65	C
4	CONDORI	HUANCA	BENEDICTA	14366365	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	13	18	16	14	61	12	17	17	14	60	61	C
5	MAMANI	TITO	JUANA	8569155	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	14	63	12	17	16	10	55	14	17	18	14	63	60	C
6	OJEDA	GUEVARA	ELIAS	10502359	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	17	10	59	12	19	20	14	65	13	16	19	14	62	62	C
7	PUMA	ESPIRITU	LORENZO	6678433	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	21	14	69	12	20	20	14	66	13	21	19	10	63	66	C
8	QUISPE	COLQUE	TERESA	4061465	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	13	17	18	14	62	13	18	19	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