

**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: LIZETH ZAMBIBEL AJHUACHO CHAMBI

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	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	COLQUE	ARI	ERMINIA	7330021	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	13	19	20	10	62	11	17	17	14	59	62	C
2	HUMEREZ	ALVAREZ	LIDIA	7423671	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	12	18	20	14	64	13	18	18	14	63	63	C
3	JAQUE	VICUÑA	CELIA	7305186	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	13	19	18	10	60	14	18	21	14	67	64	C
4	LEON	CUTIPA	JUANA	7492934	29	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	20	18	14	64	13	17	17	14	61	14	18	18	14	64	63	C
5	TAQUIMALLCU	COTAJA	FRANCISCA	4996994	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	12	21	18	14	65	14	19	20	14	67	67	C
6	VALENCIA	COPACALLE	BETHY		26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	17	14	63	13	19	18	14	64	13	19	21	14	67	65	C
7	VILLCA	KACHI	TEODORA	6652320	37	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	13	21	17	14	65	13	17	18	14	62	14	20	19	14	67	65	C
8	YUPANQUI	HUMEREZ	LEONARDO	7305467	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	10	64	14	19	19	14	66	12	18	17	14	61	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