

**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: TOLAPALCA

Facilitador: MAVEL LAURA MAMANI

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 | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Masculino | 3 | 3 | 3 | 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 | CHOQUERIVE | BRUNO | 622848 | 72 | M | NO | AIMARA | COMERCIANTI | 14 | 18 | 21 | 10 | 63 | 12 | 18 | 17 | 14 | 61 | 14 | 19 | 17 | 14 | 64 | 63 | C |
| 2 | HUALLPA | CHOCAMANI | DIMITILA | 4049790 | 37 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 11 | 17 | 19 | 14 | 61 | 13 | 18 | 19 | 10 | 60 | 13 | 18 | 21 | 14 | 66 | 62 | C |
| 3 | MARCOS | CAHUAYA | AVIA | | 21 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 20 | 18 | 14 | 65 | 13 | 19 | 18 | 14 | 64 | 12 | 17 | 21 | 14 | 64 | 64 | C |
| 4 | MARCOS | CALLAPA | SALOME | 7371503 | 71 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 18 | 17 | 14 | 62 | 13 | 19 | 21 | 14 | 67 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 63 | C |
| 5 | MARCOS | LIA | JUAN | 5751009 | 84 | M | NO | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 21 | 18 | 14 | 65 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 65 | C |
| 6 | PACHECO | TOCO | TEODOCIA | 6684163 | 36 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 12 | 20 | 17 | 14 | 63 | 66 | C |
| 7 | RIVERA | MARCE | TEODORA | 4096374 | 50 | F | NO | QUECHUA | COMERCIANTI | 14 | 17 | 21 | 14 | 66 | 13 | 18 | 20 | 14 | 65 | 13 | 19 | 18 | 14 | 64 | 65 | C |
| 8 | VICENTE | CASTILLO | SEVERO | 6479096 | 31 | M | NO | AIMARA | COMERCIANTI | 12 | 21 | 17 | 14 | 64 | 14 | 17 | 18 | 14 | 63 | 14 | 17 | 17 | 14 | 62 | 63 | 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