

**FORMULARIO
DE NOTAS**



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: ORURO

Provincia: Pantaleon Dalence

Municipio: Machacamarca

Localidad/Comunidad: MACHACAMARCA

Facilitador: REYNA MARIA CHALLAPA CHAMBI

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2013

Bloque: 2

Fecha Final: 28 de jul. de 2013

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CANAZA	BAUTISTA	ESTEBAN	7306170	22	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	16	20	14	60	10	16	20	14	60	12	16	19	14	61	60	C
2	CANAZA	BAUTISTA	NANCY	7377896	2	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	17	14	55	10	14	18	10	52	12	15	19	10	56	54	C
3	CHALLAPA	JUANICQUINA	FRANCISCO	612008	63	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	20	14	62	10	18	21	14	63	12	17	21	14	64	63	C
4	CONDÓ	CHAMBI	JUBENAL	7299940	25	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	17	18	14	59	10	17	18	14	59	11	16	20	14	61	60	C
5	MAMANI	SOLIZ	EUSEBIA	5063385	3	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	17	19	10	56	10	17	21	10	58	13	17	21	10	61	58	C
6	SEQUEDA	ALVAREZ	MARIO	12518911	18	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	17	20	14	61	10	17	19	14	60	13	17	21	14	65	62	C
7	VALERO	MAURICIO	LUIS	7322633	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	19	14	60	10	17	21	14	62	12	17	21	14	64	62	C
8	ZEQUITA	FLORES	JUANA FAUSTINA	667000	3	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	14	59	10	16	19	14	59	12	17	20	14	63	60	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