

**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: BACILIA AJHUACHO ARO

Fecha de Inicio: 20 de mar. de 2013

Fecha Final: 29 de jul. de 2013

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 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	AJHUACHO	APAZA	ISABEL	5745009	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	19	10	57	11	18	18	14	61	12	15	19	10	56	58	C
2	AJHUACHO	ARO	CONSTANTINA	5918146	1	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	13	16	18	10	57	62	C
3	AJHUACHO	CALIZAYA	GERMAN	5064428	2	M	NO	QUECHUA	MINERO	13	20	20	14	67	14	18	19	14	65	14	20	20	14	68	67	C
4	CANAZA	CHECA	PRIMO	4071025	36	M	NO	QUECHUA	MINERO	12	15	19	10	56	13	18	19	14	64	12	14	18	10	54	58	C
5	CHAMBI	CONDORI	MARIA ELENA	3506718	40	F	NO	QUECHUA	COMERCINTI	14	18	19	14	65	13	19	18	14	64	13	18	20	14	65	65	C
6	MAURICIO	CONDORI	ANDREA	7294689	21	F				13	18	20	14	65	14	18	20	14	66	13	19	20	14	66	66	C
7	PAREDES	AJHUACHO	ELISABET	5738518	30	F	NO	QUECHUA	COMERCINTI	13	19	19	14	65	14	18	18	14	64	12	20	20	14	66	65	C
8	PAREDES	IZQUIERDO	DANIEL	3106371	46	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	14	19	10	57	12	17	19	10	58	14	17	18	14	63	59	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