

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: ORURO
Provincia: Cercado
Municipio: Caracollo
Localidad/Comunidad: COLLPAÑA

Facilitador: KARINA PINAYA LOVERA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 20 de dic. de 2018

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 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	CHOQUE	PINAYA	CANDELARIA	3098185	52	F	NO	AIMARA	COMERCIENTI	12	20	18	14	64	13	20	17	14	64	14	19	18	14	65	64	C
2	CORDOVA	MASSI	RAUL	2133637	69	M	NO	AIMARA	COMERCIENTI	12	18	15	10	55	13	20	18	10	61	12	19	18	10	59	58	C
3	FLORES	CHINO	DIONICIA	648421	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	9	14	10	14	47	10	15	16	14	55	52	C
4	MARCA	SALAMANCA	APOLINARIA	4055676	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	15	10	54	11	16	15	10	52	12	16	16	10	54	53	C
5	MARCA	SALAMANCA	LUCIA	3082023	52	F	NO	AIMARA	COMERCIENTI	11	16	14	10	51	11	15	15	10	51	12	16	15	10	53	52	C
6	PINAYA	GUTIERREZ	SANTUSA	4032405	44	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	12	5	42	9	14	12	6	41	10	15	14	6	45	43	C
7	PINAYA	SALAMANCA	TIBURCIA	5065077	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	16	14	57	11	16	16	14	57	12	17	15	14	58	57	C
8	VILALO	CASTILLO	JUANA	3082009	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	14	6	46	9	15	16	6	46	10	15	16	6	47	46	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