

**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: CARACOLLO

Facilitador: EDIVERTO MARCA ACHA
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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	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	ACHA	MARCE	ELVIRA	3074200	73	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	8	15	10	10	43	14	15	21	10	60	50	C
2	ADRIAN	RIVERA	GUADALUPE	3532677	49	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	19	10	54	12	17	18	10	57	14	21	20	10	65	59	C
3	ESCOBAR	CHOQUE	MARTHA	553135	88	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	18	14	10	52	10	15	18	10	53	51	C
4	MACIAS	ESCOBAR	BENITO	2270747	66	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	17	20	10	61	14	21	21	10	66	14	16	16	10	56	61	C
5	MAMANI	COPA	ANGELICA	2746849	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	13	16	20	10	59	10	18	17	10	55	58	C
6	MARCA	ACHA	RODOLFO	3520998	49	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	21	19	10	64	12	18	15	10	55	10	16	16	10	52	57	C
7	MARCA	ACHA	VIRGILIA	3532668	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	14	19	17	10	60	14	15	16	10	55	57	C
8	MARCA	ESPINOZA	FLORENCIO	1222356	73	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	13	16	17	10	56	13	14	16	10	53	54	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