

**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: ASBEL SADOT CHECA CONDORI

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		CALIZAYA	REYNA	14352150	46	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	18	16	14	61	12	18	17	10	57	13	17	18	10	58	59	C
2		CHECA	EDITH	7396814	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	13	58	10	17	18	12	57	12	17	16	11	56	57	C
3	AGUILAR	CALIZAYA	LIZETH	7362623	25	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	16	18	12	60	13	18	16	14	61	10	15	15	14	54	58	C
4	BUSTOS	AMBROCIO	YASMANI BENJAMIN	4075970	39	M	NO	QUECHUA	CHOFER	12	15	16	14	57	11	15	16	10	52	10	18	17	13	58	56	C
5	CHECA	APAZA	ALVINA	3087665	65	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	12	60	11	15	17	10	53	11	16	18	10	55	56	C
6	CHECA	APAZA	TEODORO	2794457	56	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	16	17	13	60	12	18	16	13	59	14	15	18	12	59	59	C
7	FERNANDEZ	ARAMAYO	EVA MELANIA	7334228	26	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	15	16	14	58	12	18	16	10	56	10	18	17	12	57	57	C
8	QUISPE	JALANOCA	JOSE LUIS	7427613	29	M				14	18	16	13	61	12	17	18	13	60	11	15	14	13	53	58	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