

**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: MARCHACAMARCA

Facilitador: MADAI LOPEZ LOPEZ

Fecha de Inicio: 3 de jun. de 2019

Fecha Final: 20 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	AGUILAR	NINAVIA	ZULMA HERMERRIGILDA	10566917	26	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	19	16	10	59	13	16	18	11	58	14	18	15	12	59	59	C
2	CALLE	PACO	ISAURA	7421250	29	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	17	18	13	61	12	15	16	12	55	11	14	14	12	51	56	C
3	FERRUFINO	ESCOBAR	ABDIAS JUAN	2736996	61	M	NO	QUECHUA	CHOFER	13	18	19	11	61	12	16	17	10	55	10	18	16	12	56	57	C
4	FLORES	MAMANI	MARVIA	9881364	26	F	NO	QUECHUA	COMERCANTI	12	18	17	14	61	12	17	16	11	56	14	17	16	13	60	59	C
5	LOPEZ	CALDERON	JUAN	569818	79	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	11	19	18	11	59	55	C
6	SANTOS	LOPEZ	DIONICIA OLGA	566765	71	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	12	60	12	18	17	11	58	10	15	16	11	52	57	C
7	SIMON	CUNURANA	FELISA	7425918	29	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	16	10	58	10	15	19	10	54	13	17	18	11	59	57	C
8	ZENTENO	CALLE	TEODOCIA	2742365	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	12	57	13	18	17	14	62	14	19	16	10	59	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