

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: Pari-Paria-Soracachi

Localidad/Comunidad: PUCARA

Facilitador: MIGUEL EDSON AGUILAR ALANEZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. 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	CHOQUE	BARCO	IRENE	5736369	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	12	64	11	20	20	11	62	12	19	19	13	63	63	C
2	CHOQUE	SALVADOR	SIMONA	7417551	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	19	12	62	12	19	19	13	63	13	19	19	13	64	63	C
3	CONDORI	CHOQUE	PATRICIO	663515	69	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	19	13	65	12	20	19	12	63	12	20	19	13	64	64	C
4	CONDORI	LEON	ELENA	3113672	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	12	64	12	19	19	13	63	13	20	19	13	65	64	C
5	CUSTODIO	SALVADOR	EUSEBIA	7425377	68	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	20	12	63	12	19	19	13	63	13	19	19	13	64	63	C
6	FLORES	CLEMENTE	AGUSTINA	7975479	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	12	64	11	20	20	11	62	11	20	20	11	62	63	C
7	GUTIERREZ	CHOQUE	ANTONIA	3049306	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	12	65	12	20	20	12	64	11	20	20	13	64	64	C
8	VALENCIA	SALVADOR	FELICIANO	4069009	47	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	19	13	65	12	19	19	14	64	13	19	19	13	64	64	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