

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: El Alto

Localidad/Comunidad: EL ALTO

Facilitador: GUADALUPE YERBAL YUJRA

Fecha de Inicio: 9 de abr. de 2015

Fecha Final: 10 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		CONDORI	MECEDES	3318076	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	19	19	10	60	13	21	21	14	69	63	C
2	ALVAREZ	LLALLI	CORNELIA	6611091	34	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	20	21	10	63	13	19	21	10	63	13	19	20	10	62	63	C
3	CONDORI	LAURA	CADOLINA	9257591	36	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	12	18	21	10	61	14	18	20	10	62	61	C
4	CONDORI	LAURA	MARGARITA	2503050	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
5	GARCIA	AGUIRRE	HILDA EUGENIA	2424988	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	67	C
6	LIMACHI	CONDORI	ELVIRA	2516285	51	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	18	19	14	63	13	18	19	14	64	13	20	21	14	68	65	C
7	MONTALVO	CESPEDES	JACINTA	3098601	69	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	21	20	14	65	13	18	20	14	65	13	20	20	14	67	66	C
8	ORDOÑEZ	DE MESA	NICOLASA	3050669	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
9	PEÑA	FERNANDEZ	CARLOS FERNANDO	477974	67	M	SI	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
10	YAULLI	DE CHOQUE	NIEVES AGUSTINA	2432313	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	13	19	20	10	62	13	20	20	10	63	63	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