

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Nuestra Señora de La Paz

Localidad/Comunidad: LA PAZ

Facilitador: ZULMA SUSANA SILVA CHOQUE

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2012

Bloque: 1

Fecha Final: 10 de ago. de 2012

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

Nº	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Est ad o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final							
1	CHOQUE	LAURA	INES ROSARIO	9994554	33	F	SI	AIMARA	OTRO	12	17	17	10	56	12	17	14	10	53	12	17	18	10	57	12	17	15	10	54	12	17	14	10	53	12	17	17	10	56	55	C
2	CHURATA	QUISPE	MARCELA	2621754	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	21	14	64	11	18	15	14	58	11	18	20	14	63	11	18	20	10	59	11	18	17	14	60	11	18	19	10	58	60	C
3	PUCHO	DE COSME	CELIA	4879022	39	F	SI	AIMARA	COMERCIENTE	12	14	17	10	53	12	15	14	10	51	12	14	16	10	52	12	14	15	10	51	11	14	14	10	49	11	14	14	10	49	51	C
4	SURCO	QUEA	OLGA	7073862	28	F	SI	AIMARA	COMERCIENTE	12	15	19	10	56	12	15	14	14	55	12	15	18	14	59	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	12	15	19	10	56	55	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