FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Murillo
Municipio: Achocalla
Localidad/Comunidad: U.E. MARISCAL SUCRE

Facilitador: EDDY YEISON HUANQUIRI DE LA CRUZ
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2016
Fecha Final: 30 de dic. de 2016

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	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	IRENE	9933394	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	12	17	14	14	57	12	13	15	14	54	55	C
2	ARCANI	DE TAMBO	YOLA	443295	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	C
3	HIDALGO	DE POMA	ELENA	3405915	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
4	POMA	DE QUISPE	SANTUSA	2435016	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
5	QUISPE	TAMBO	ESTEBAN	2582068	56	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	16	14	55	11	12	16	14	53	12	13	16	14	55	54	C
6	QUSIPE	DE TAMBO	FLORENCIA	2461512	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	10	11	16	14	51	12	15	15	14	56	54	C
7	TAMBO	URQUIZO	WILFREDO	2605910	57	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	14	10	51	12	11	13	10	46	12	16	14	10	52	50	C
8	URQUIZO	TAMBO	VICENTA	2220018	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	13	14	50	12	11	12	14	49	12	11	13	14	50	50	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