

**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: IRMGARD WENDE CATACTORA

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2016

Fecha Final: 6 de ene. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	SOTELO	MARIA ELENA	6769977	39	F	SI	AIMARA	OTRO	14	14	21	14	63	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	14	15	15	14	58	65	C	
2	CASTILLO	FLORES	14230650	34	F	SI	AIMARA	OTRO	14	14	20	14	62	12	14	21	14	61	12	14	20	14	60	10	10	18	14	52	14	14	20	14	62	14	14	15	14	57	59	C	
3	MAMANI	CHURA	14230646	34	M	SI	AIMARA	OTRO	14	14	20	14	62	14	14	19	14	61	14	14	20	14	62	14	14	21	14	63	14	14	20	14	62	14	14	15	14	57	61	C	
4	RIOS	ROJAS	9128847	28	M	SI	AIMARA	OTRO	13	14	20	14	61	12	14	20	14	60	12	18	20	14	64	10	12	18	14	54	13	14	20	14	61	14	14	15	14	57	60	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