

**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:** PATRICIA ANGELA TERAN FRONTAURA

**Fecha de Inicio:** 6 de jul. de 2016

**Bloque:** 1

**Fecha Final:** 9 de ene. de 2017

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	1	1	1	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	5	5	5	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 ado
	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		
1	CONDORI	CECILIA	14230651	25	F	Sí	AIMARA	OTRO	14	15	18	14	61	14	15	19	14	62	14	18	20	14	66	14	15	15	14	58	14	21	21	14	70	14	C	
2	DURAN	CLAUDIO		38	M	Sí	AIMARA	OTRO	14	18	15	14	61	14	10	18	14	56	14	20	20	14	68	14	14	14	10	52	14	21	20	10	65	14	C	
3	GUARACHI	MANUEL	SERAPIO	3445081	47	M	Sí	AIMARA	OTRO	14	14	20	14	62	12	10	15	14	51	10	18	20	14	62	14	14	15	14	57	10	20	20	14	64	14	C
4	HUANCA	BALTAZAR	HERNAN	6846806	32	M	Sí	AIMARA	OTRO	14	16	20	14	64	14	10	18	14	56	14	20	20	14	68	14	16	18	14	62	14	21	20	14	69	14	C
5	YUJRA	CAZA	MODESTO	3458460	49	M	Sí	AIMARA	OTRO	14	15	20	14	63	14	10	14	14	52	10	18	10	14	52	14	15	14	14	57	10	20	20	14	64	14	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