

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Mecapaca

Localidad/Comunidad: U.E. EL ROSARIO

Facilitador: JHIOVANA MAMANI CALLISAYA

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2014

Fecha Final: 6 de ene. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AQUINO	HUANCA	MARIA ROSA	8374271	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	12	18	18	14	62	10	20	18	14	62	11	18	18	14	61	62	C
2	FLORES	VIVEROS	NORA	4907887	39	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	19	17	14	61	14	20	15	14	63	11	19	17	14	61	12	20	17	14	63	62	C
3	HUANCA	MAMANI	LEONORA PETRONILA	6798783	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	17	14	61	14	20	15	14	63	11	19	17	14	61	12	20	17	14	63	62	C
4	MAMANI	BENDITA	MARIA	4946158	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	19	17	14	61	14	20	17	14	65	11	19	17	14	61	12	20	17	14	63	63	C
5	MANTILLA	ACOSTA	VICTORIA	4281696	43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	12	18	18	14	62	10	20	18	14	62	11	18	18	14	61	62	C
6	ORTIZ	CONDORI	CALIXTO HUNGARO	3464171	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	18	14	62	12	18	18	14	62	10	20	18	14	62	11	18	18	14	61	62	C
7	VARGAS	MAMANI	RENE	3444827	43	M	SI	AIMARA	CHOFER	10	18	18	14	60	11	17	16	14	58	10	18	18	14	60	10	20	21	14	65	61	C
8	VENEGAS	DE QUISPE	FIDELIA	4861720	37	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	19	17	14	60	11	17	18	14	60	10	19	17	14	60	10	20	21	14	65	61	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