

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: Jesús de Machaca

Localidad/Comunidad: JESUS DE MACHACA

Facilitador: VIRGINIA MAMANI CONDORI

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2018

Fecha Final: 31 de oct. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	AJNOTA	AJNO	FELISA	439256	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	6	15	18	14	53	10	15	18	6	49	53	C
2	AJNOTA	DE GUARACHI	JULIA	2266547	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	15	6	53	6	15	18	6	45	6	18	14	14	52	50	C
3	CONDORI	DE MAMANI	VALERIA	2284805	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	14	15	16	6	51	14	15	18	14	61	57	C
4	MAMANI	CALLE	BETHSA	5965206	48	F	SI	AIMARA	COMERCIENTI	14	15	16	6	51	6	15	18	14	53	6	15	18	14	53	52	C
5	MAMANI	GUARACHI	EMETERIO	2343312	68	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	18	10	57	6	18	17	14	55	6	18	19	14	57	56	C
6	OCHOA	ROSALES	DOROTEA SILVANA	6090374	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	19	6	53	14	15	16	6	51	6	15	18	6	45	50	C
7	PARRA	TARQUI	ELENA	3463410	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	6	15	18	14	53	10	15	16	6	47	52	C
8	PONCE	DE PAYI	MARIA	3466998	51	F	SI	AIMARA	OTRO	14	18	19	6	57	10	15	18	6	49	10	15	18	14	57	54	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