

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: El Alto

Localidad/Comunidad: ZONA LAS LOMAS SEDE SOCIAL

Facilitador: MARCO ANTONIO CATARI TROCHE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 24 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	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	LIMACHI	TAPIA	HUGO ESTEBAN	5476869	40	M	NO	AIMARA	OTRO	13	18	17	14	62	13	20	17	10	60	12	17	19	14	62	61	C
2	LOPEZ	HUANACO	WALTER	4302667	52	M	NO	AIMARA	OTRO	11	16	20	10	57	12	17	19	14	62	13	18	15	14	60	60	C
3	MAMANI	HUANCA	MARGARITA	6161124	46	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	21	20	10	61	13	16	17	10	56	12	20	17	10	59	59	C
4	MAMANI	SAMO	JUAN	4267606	48	M	NO	AIMARA	PANADERO	12	20	17	10	59	13	17	20	10	60	13	21	16	10	60	60	C
5	MAMANI	TUPI	CELIA	5982894	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	15	10	58	11	20	18	10	59	12	20	19	14	65	61	C
6	MOLLE	FLORES	ELIZABETH	4303432	48	F	NO	AIMARA	OTRO	12	15	19	14	60	13	18	17	14	62	13	20	17	10	60	61	C
7	QUISPE	CATARI	FILOMENA	6046139	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	11	16	20	10	57	12	17	19	14	62	61	C
8	QUISPE	CHOQUECALLO	MANUELA	4991306	42	F	NO	AIMARA	OTRO	12	20	18	14	64	13	20	15	10	58	11	20	18	10	59	60	C
9	VARGAS	DE SONCO	ASUNTA	4256060	50	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	11	17	19	14	61	12	20	17	10	59	13	17	20	10	60	60	C
10	YAGUASI	APAZA	VIRGINIA	4906856	36	F	NO	AIMARA	OTRO	12	18	19	14	63	10	21	20	10	61	13	16	17	10	56	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