

**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 RIO SECO, U.E.
ALEJANDRO MALDONAD

Facilitador: FIDEL MAGNO TICONA MACHACA

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	11	11	11	0
Masculino	0	0	0	0
Total	11	11	11	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					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	CACERES	SALAS	LIDIA	10027747	46	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	18	15	10	53	10	16	14	10	50	10	16	15	10	51	C	
2	CARITA	MAYHUA	LUCIA	6183664	36	F	NO	AIMARA	OTRO	10	20	16	10	56	12	18	16	10	56	11	15	19	10	55	C	
3	CHOQUE	CONDORI	JIMENA	6909381	28	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	11	17	18	10	56	10	17	16	10	53	C	
4	CHOQUE	NINA	ANA HELIA	6864490	30	F	NO	AIMARA	OTRO	10	15	19	10	54	11	16	18	10	55	11	18	17	10	56	C	
5	LIMACHI	CONDORI	MARIA	7087720	29	F	NO	AIMARA	OTRO	12	16	13	10	51	14	20	19	10	63	12	20	19	10	61	C	
6	MAMANI	CUTILE	MARIA	6853939	36	F	NO	AIMARA	OTRO	10	20	12	10	52	11	17	17	10	55	10	19	18	10	57	C	
7	MAQUERA	CONDORI	LUISA	6876863	31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	19	17	10	56	12	19	16	10	57	12	16	19	10	57	C	
8	QUISPE	CHOQUE	FRANCISCA	6044009	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	17	10	57	10	17	20	10	57	10	17	15	10	52	C	
9	QUISPE	CHURATA	ROSA	8382442	21	F	NO	AIMARA	OTRO	10	21	15	10	56	10	16	20	10	56	10	15	16	10	51	C	
10	RAMIREZ	CHINCHI	BETSABE	12450034	27	F	NO	AIMARA	OTRO	10	16	20	10	56	10	15	15	10	50	12	16	18	10	56	C	
11	RAMOS	TOLA	ISABEL	8292424	28	F	NO	AIMARA	OTRO	14	16	20	10	60	14	16	19	10	59	10	15	19	10	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