

**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: KALA BAJA

Facilitador: EDDY EVARISTO MENA ALANOCA

Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2018

Fecha Final: 16 de jul. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AJATA	AVIRCATA	CRISTINA	2196963	64	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	6	15	18	14	53	10	15	18	14	57	55	C
2	AJATA	FORRA	ALBERTO	2196910	62	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	10	6	45	6	15	18	14	53	14	15	18	14	61	53	C
3	AJATA	LAYME	NATALIO	376948	72	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	10	15	18	14	57	14	15	18	14	61	58	C
4	AJATA	LAYME	VALENTINA	2196854	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	6	15	18	14	53	6	15	18	10	49	52	C
5	AJATA	PUCHO	FAUSTINA	2173343	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	6	15	17	10	48	6	15	18	14	53	53	C
6	AJATA	VITO	DAMASO	439140	62	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	18	10	57	6	17	18	6	47	6	15	15	10	46	50	C
7	GUARACHI	LAYME	ELEUTERIO	2247033	71	M	SI	AIMARA	OTRO	14	15	16	10	55	6	15	18	6	45	6	15	17	10	48	49	C
8	LLANQUE	DE MAMANI	MARUJA	2462039	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	6	15	18	10	49	14	15	18	10	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