

**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: CEE SAN MARTIN PORRES

Facilitador: JUAN GUALBERTO ALEJO CALDERON

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CANTUTA	MAYTA	CARMEN	9220788	21	F	NO	AIMARA	OTRO	10	11	15	14	50	10	12	12	14	48	2	17	10	10	39	12	12	14	10	48	13	13	10	10	46	10	10	10	10	40	45	C
2	CANTUTA	MAYTA	ROCIO	9220789	19	F	NO	AIMARA	OTRO	10	12	14	10	46	10	11	14	10	45	9	10	11	10	40	10	12	10	10	42	13	12	14	10	49	10	12	10	14	46	45	C
3	CONDORI	RIVERO	PAOLA ROCIO	10023504	22	F	NO	AIMARA	OTRO	10	12	12	14	48	10	11	10	10	41	12	15	20	10	57	10	12	14	10	46	11	18	14	10	53	12	15	18	14	59	51	C
4	VARGAS	MAMANI	GUIDO	12485208	19	M	NO	AIMARA	OTRO	10	12	12	14	48	11	12	14	10	47	10	12	12	14	48	10	11	12	14	47	11	14	13	10	48	9	12	10	14	45	47	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