

**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: CEREFÉ

Facilitador: LOURDES GABRIELA HUANCA SALVATIERRA
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2018 **Bloque:** 2
Fecha Final: 30 de nov. de 2018 **Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	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		QUISPE	MARITZA	9127985	24	F	NO	AIMARA	OTRO	13	19	21	14	67	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
2	CORIA	LUNA	JHOVANA	8428748	29	F	NO	AIMARA	OTRO	14	19	17	14	64	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	66	C
3	MAMANI	MAMANI	JULIO CESAR	7055865	24	M	NO	AIMARA	OTRO	14	20	18	14	66	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	67	C
4	MAMANI	SARZURI	MARCO ANTONIO	9240050	27	M	NO	AIMARA	OTRO	14	18	17	14	63	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	65	C
5	VELASQUEZ	CEREZO	KAREN CINTHIA	10029175	26	F	NO	AIMARA	OTRO	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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