

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Achocalla

Localidad/Comunidad: U.E. INTI RAYMI

Facilitador: WILLIAM ALANOCA BAUTISTA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 27 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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		CHAMBI	HILDA NILDA	5731461	36	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	11	15	14	14	54	55	C
2	ADUVIRI	BAUTISTA	PRIMA	6730824	37	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
3	CHAMBI	LOPEZ	HERMINIA	10039461	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	15	14	56	12	15	14	14	55	12	15	18	14	59	57	C
4	LAURA	LAYME DE SUPO	JUANITA	6726556	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	14	15	14	14	57	12	15	15	14	56	56	C
5	LAURA	MAMANI	SILVIA EUGENIA	6073763	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	56	C
6	MAMANI	URUÑA	VICENTA SUSANA	6945853	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	12	15	14	14	55	12	15	18	14	59	57	C
7	SANCHEZ	CHOQUE	JUSTA	3326281	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
8	SUPO	POMA	POLICARPIO	6747344	52	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	11	15	15	14	55	56	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