

**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. CHAÑOCAGUA

Facilitador: DAVID FRANKLIN TICONA TICONA

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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CACHI	VILLANUEVA	CINTIA	8397975	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	56	C
2	COLQUE	ORDOÑEZ	GROBER	6917582	38	M	SI	AIMARA	CARPINTERO	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
3	CUMARA	JULI	LOURDES	9257273	29	M	SI	ATAONA	OTRO	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	56	C
4	ESCOBAR	PAREDES	RAIMUNDO	7011339	36	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	12	14	53	54	C
5	MAMANI	CALLE	YONI	6907254	31	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
6	MAMANI	DE MAMANI	BERTHA	7086610	26	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
7	ORILLA	CHOQUE	ELIAS BASILIO	8319868	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	56	C
8	QUISPE	KAPACAÑA	PRIMITIVA	9209942	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	15	14	14	57	12	15	14	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