

**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: ROGELIA COCARICO SOLDADO

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ALVAREZ	ACARAPI	NELIA	6763722	33	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	15	15	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
2	CAMARIO	LIMA	ROSMERY	9204296	30	F	SI	AIMARA	OTRO	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
3	CHOQUE	BARRA	HILDA	7080186	29	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	14	15	14	55	12	15	15	14	56	13	14	14	14	55	55	C
4	ESPINO	CANAZA	ROSMERY CINTHYA	7412058	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
5	GUTIERREZ	TARQUI	NANCY	7057163	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
6	HUMEREZ	APAZA	LIDIA	6727354	35	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
7	PATTY	MALDONADO	MARTHA AURORA	10039429	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
8	TARQUI	DE GUTIERREZ	CONSTANCIA	2644649	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	16	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