

**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: 2 de ene. de 2018

Fecha Final: 30 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CACHI	VILLANUEVA	CINTIA	8397975	22	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	12	15	13	14	54	12	15	16	14	57	11	15	13	14	53	12	15	16	14	57	56	C
2	COLQUE	ORDOÑEZ	GROBER	6917582	37	M	SI	AIMARA	CARPINTERO	10	15	14	14	53	12	16	14	14	56	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	10	12	15	14	51	54	C
3	CUMARA	JULI	LOURDES	9257273	28	M	SI	ATAONA	OTRO	12	15	18	14	59	12	15	16	14	57	10	12	15	14	51	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
4	ESCOBAR	PAREDES	RAIMUNDO	7011339	35	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	16	14	57	11	15	14	14	54	12	15	16	14	57	13	15	14	14	56	12	15	14	14	55	56	C
5	MAMANI	CALLE	YONI	6907254	30	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	16	14	57	13	15	14	14	56	12	15	11	14	52	12	15	14	14	55	11	15	16	14	56	55	C
6	MAMANI	DE MAMANI	BERTHA	7086610	25	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	12	15	16	14	57	13	15	14	14	56	12	15	14	14	55	12	16	14	14	56	12	15	14	14	55	56	C
7	ORILLA	CHOQUE	ELIAS BASILIO	8319868	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	14	55	12	16	14	14	56	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
8	QUISPE	KAPACAÑA	PRIMITIVA	9209942	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	13	12	14	14	53	12	15	14	14	55	11	15	16	14	56	12	15	14	14	55	55	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