

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Inquisivi

Localidad/Comunidad: U.E. COPACABANA

Facilitador: SOLEDAD EDDYT CHUQUIMIA SAAVEDRA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Bloque: 2

Fecha Final: 26 de dic. de 2018

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CHURATA	RAMON	2805065	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
2	CHOQUE	CACHI	SANTIAGO	2176721	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
3	COCA	RODRIGUEZ	HUGO	6130018	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
4	COPA	CALLE	DELFIN	5930086	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
5	GUIZADA	OROSCO	SANTIAGO	3047861	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	14	55	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	56	C
6	GUTIERREZ	COSSIO	VITALIA	13291341	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
7	NAVARRO	PINTO	BENEDICTA	6876965	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
8	SERRANO	QUEZADA	EMILIO	9893162	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	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