

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Ichoca

Localidad/Comunidad: E.U . LURUTA

Facilitador: RENE QUISPE CASTRO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 26 de dic. de 2018

Bloque: 2

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 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	APAZA	TORREZ	LUISA	3554697	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	12	15	15	14	56	10	15	16	14	55	56	C
2	BARRETO	GARCIA	MARIO	9206831	38	M	SI	AIMARA	MINERO	11	15	14	14	54	12	15	16	14	57	11	15	15	14	55	55	C
3	CHOQUE	PADILLA	TOMAS	2417699	60	M	SI	AIMARA	MINERO	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
4	ESCARZO	BARRETO	FAUSTINO	370268	77	M	SI	AIMARA	OTRO	11	15	16	14	56	11	15	15	14	55	12	15	15	14	56	56	C
5	GOMEZ	OLIVER	ALFONSO	2499169	60	M	SI	AIMARA	MINERO	11	15	15	14	55	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	55	C
6	MISTO	HUANCA	FAUSTINO	3070668	55	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	10	14	14	14	52	55	C
7	MIXTO	APAZA	GUALBERTO	2149507	62	M	SI	AIMARA	OTRO	11	15	16	14	56	11	15	18	14	58	12	15	14	14	55	56	C
8	QUISBERTH	MAMANI	IRMA	12892240	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	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