

**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: U.E. NUCLE MATHA

Facilitador: RENE HUANCA HUAYCHO

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	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	ACHUMIRI	CONDORI	EDUARDO	8381302	26	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	12	15	12	14	53	54	C
2	CALLE	DE CONDORI	JUANA	2275790	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	55	C
3	CONDORI	CHOQUEVILLCA	JULIO	2135426	119	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	16	14	56	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	56	C
4	CONDORI	CRUZ	MACARIO	2275799	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	11	15	16	14	56	56	C
5	MAMANI	CACERES	CRISTINA	2590562	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	12	15	16	14	57	56	C
6	MARZA	ARUQUIPA	PASTOR	2594919	61	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	14	55	12	15	16	14	57	12	15	14	14	55	56	C
7	MARZA	BAUTISTA	DOMITILA	6081540	43	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	11	15	16	14	56	12	15	14	14	55	56	C
8	MARZA	QUISPE	GENARO	2036908	79	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	10	14	14	14	52	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