

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Cajuata

Localidad/Comunidad: U.E. VILLA KHORA

Facilitador: IRMA GLADYS MAMANI LAURA

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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CONDORI	MAMANI	NATIVIDAD	9869376	76	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	11	15	14	14	54	12	15	14	14	55	55	C
2	CUELLAR	MAMANI	ELENA	6939266	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	11	15	15	14	55	12	15	17	14	58	56	C
3	FERNANDEZ	DIAZ	VIRGINIA	9912462	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	11	15	16	14	56	11	15	14	14	54	55	C
4	MAMANI	RIOS	ALICIA	6905399	34	F	SI	AIMARA	COMERCIENTI	12	15	15	14	56	12	16	15	14	57	11	15	16	14	56	56	C
5	MATIAS	POMA	FREDDY	3318162	37	M	SI	AIMARA	OTRO	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	56	C
6	PAREDES	TORRES	REYNO CELESTINO	9112802	38	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	12	15	16	14	57	56	C
7	RAMOS	APAZA	MARCELA VENITA	2305071	75	F	SI	AIMARA	OTRO	11	15	15	14	55	10	16	15	14	55	12	15	14	14	55	55	C
8	RAMOS	DE LEQUIPE	CECILIA	10919839	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	15	14	53	11	15	15	14	55	10	15	14	14	53	54	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