

**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. TURCULI

Facilitador: MERY ANTONIETA SARZURI AGUILAR

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	FEBRERO	MORANTE	ANDRES	3322680	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	16	14	57	12	15	14	55	10	15	15	14	54	55	C	
2	HUANCA	CONDORI	SEGUNDINO	8654922	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	17	16	14	58	10	16	15	55	11	17	16	14	58	57	C	
3	LOPEZ	CONDARCO	SEVERINO	9913364	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	15	14	56	11	16	16	57	11	16	15	14	56	56	C	
4	LOZA	RAMIREZ	EDUARDO	9913450	63	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	11	15	14	54	11	16	15	14	56	56	C	
5	MAMANI	ALVAREZ	NOEMI	11548805	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	11	15	15	55	12	15	15	14	56	55	C	
6	MAMANI	AMBROCIOS	TEODORA	2749212	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	11	16	15	56	12	15	14	14	55	56	C	
7	MAMANI	CATARI	BERNABE	5955381	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	14	54	11	15	15	55	12	15	15	14	56	55	C	
8	VARGAS	AGUILAR	MATEO	612317	57	M	SI	AIMARA	CHOFER	11	16	15	14	56	11	16	15	56	12	14	14	14	54	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