FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Murillo
Municipio: El Alto
Localidad/Comunidad: HNA MARIA TERESA LAJUSTICIA

Facilitador: MARIANELA CORINA GARCIA HIDALGO
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2018
Fecha Final: 30 de set. de 2018

Bloque: 2
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	7	7	0
Masculino	5	5	5	0
Total	**12**	**12**	**12**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1		FERNANDEZ	REMIGIO	2418183	68	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	20	14	69	12	20	21	10	63	13	19	20	14	66	12	20	20	10	62	14	20	20	14	68	66	C
2		RAMOS	CARMEN	4780967	56	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	12	18	18	10	58	12	19	20	14	65	12	19	19	10	60	10	16	18	14	58	61	C
3	AMARRO	QUISPE	CEFERINO	2023314	70	M	SI	AIMARA	OTRO	14	21	17	10	62	12	15	18	14	59	12	18	20	14	64	14	18	20	14	66	12	18	20	14	64	63	C
4	APAZA	CALLISAYA	EDWIN FREDDY	6940471	31	M	SI	AIMARA	OTRO	12	18	18	10	58	14	16	18	14	62	12	20	18	14	64	14	16	18	14	62	12	15	20	14	61	61	C
5	APAZA	MAMANI	ARMANDO	4369282	39	M	SI	AIMARA	OTRO	12	19	20	14	65	13	15	20	10	58	14	18	18	10	60	13	15	18	14	60	12	17	20	10	59	60	C
6	CHUQUIMIA	SUAZO	FRANCISCA	4996272	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	10	18	18	10	56	12	15	18	10	55	12	18	18	10	58	14	20	18	10	62	58	C
7	MAMANI	MACHACA	ANDREA	2147185	59	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	18	18	10	60	11	16	18	14	59	14	19	20	14	67	12	18	20	14	64	13	17	20	14	64	63	C
8	QUEA	SILVA	MARTHA ROSALIA	2688267	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	20	21	10	63	12	20	15	14	61	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	63	C
9	QUISPE	LUNA	MARTHA	2614735	66	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	20	20	10	62	14	17	20	14	65	11	15	18	14	58	13	15	15	14	57	10	15	15	10	50	58	C
10	QUISPE	RAMOS	JUANA	9970150	26	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	18	18	14	62	14	19	19	10	62	14	20	18	10	62	12	15	17	10	54	12	17	20	10	59	60	C
11	SALOMO	MARCA	JUANA	9228079	73	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	19	19	14	66	14	20	18	14	66	12	15	17	14	58	12	17	20	10	59	62	C
12	VARGAS	CONDORI	JUAN	2204797	66	M	SI	AIMARA	OTRO	12	14	19	14	59	12	20	21	14	67	12	18	18	14	62	12	14	20	10	56	13	19	19	14	65	62	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos sometemos 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