

FORMULARIO
DE NOTAS



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Colquenchá

Localidad/Comunidad: COLQUENCHÁ

Facilitador: WALTER ORTIZ CHOQUEHUANCA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013

Fecha Final: 28 de feb. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	1	1	1	0
Total	3	3	3	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)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AYMURO	CHAVEZ	VIRGINIA	6036993	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	13	20	20	14	67	14	20	20	14	68	12	18	18	14	62	67	C
2	FERNANDEZ	SIRPA	ALICIA		16	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	16	16	14	58	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	64	C
3	MAMANI	MAMANI	WALKER	6779570	25	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	18	20	14	66	69	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