

**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: EL ALTO

Facilitador: HECTOR CHOQUEHUANCA CHURA
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALANOCA	QUISPE	LIDIA	6052008	28	F	NO	AIMARA	OTRO	7	17	19	14	57	8	17	19	14	58	8	13	18	14	53	9	13	17	10	49	54	C
2	AQUISE	MAMANI	MARTHA	10006616	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	19	19	14	60	6	18	18	14	56	9	15	16	10	50	5	16	16	10	47	53	C
3	CARHUANI	VALENCIA	JUSTINA	6827975	29	F	NO	AIMARA	OTRO	7	19	17	10	53	6	19	14	10	49	6	11	14	10	41	9	19	17	10	55	50	C
4	CHAMBI	BLANCO	ZENOVIA	6898841	25	F	NO	AIMARA	OTRO	5	19	18	14	56	5	19	15	14	53	9	16	17	14	56	7	16	14	14	51	54	C
5	COPA	TIPULA	DOMINGA	9892398	32	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	18	18	14	59	9	17	14	14	54	10	13	17	14	54	5	13	18	14	50	54	C
6	CORDERO	NAVAJAS	NANCY VERONICA	8357902	33	F	NO	AIMARA	OTRO	8	19	19	14	60	6	18	18	14	56	9	15	16	10	50	5	16	16	10	47	53	C
7	PAYE	CHURATA	JUANA	2143404	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	19	19	14	60	6	18	18	14	56	9	15	16	10	50	5	16	16	10	47	53	C
8	QUISPE	MOLLINEDO	HORTENCIA	8441448	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	9	18	18	14	59	9	17	14	14	54	10	13	17	14	54	5	13	18	14	50	54	C
9	TORREZ	CRUZ	SERAPIA	6838154	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	13	15	10	48	13	17	10	13	53	10	13	15	10	48	50	C
10	VARGAS	DE VARGAS	REBECA	6955347	31	F	NO	AIMARA	OTRO	7	19	17	10	53	6	19	14	10	49	6	11	14	10	41	9	19	17	10	55	50	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