

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Murillo

Municipio: Palca

Localidad/Comunidad: CHALLASIRCA

Facilitador: ERNESTO PAREDES MAMANI

Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2014

Fecha Final: 20 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					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	GUTIERREZ	ESCOBAR	VICTOR	2277886	55	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	13	15	14	10	52	10	15	19	10	54	10	15	17	14	56	54	C
2	MAMANI	CALLE	ALEJANDRA	3485844	50	F	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	20	10	65	14	21	19	10	64	14	9	12	10	45	14	19	18	10	61	59	C
3	QUISPE	FLORES	HILARIO ANTONIO	3485288	48	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	9	11	14	48	13	21	21	14	69	64	C
4	QUISPE	OSKO	CANDELARIA	6977632	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	8	12	14	48	14	21	20	14	69	64	C
5	REYES ORTIZ	MENDOZA	ARTURO EDMUNDO	2505529	56	M	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	19	19	14	66	12	9	15	14	50	13	19	19	14	65	62	C
6	TONCONI	POMA	SOLEDAD	3472616	42	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	21	20	10	64	13	19	19	10	61	14	10	15	10	49	14	19	21	10	64	60	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