

**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: NORMA ISABEL TOLEDO GARCIA

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2016

Fecha Final: 31 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	AYALA	HUAYTA	GLADYS	6054840	32	F	NO	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	12	21	21	10	64	69	C
2	CHAMBI	MARCA	SOFIA	2109600	53	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	C	
3	CONDORI	CONDORI	EUGENIA BEATRIZ	4952121	37	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	14	65	69	C
4	QUISPE	QUISPE	JUANA FELIPA	7093901	39	F	NO	AIMARA	OTRO	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	65	C
5	RAMOS	CHAMBI	SABINA	2493738	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	ROCHA	MIRANDA	LUCIO FORTUNATO	9119016	32	M	NO	AIMARA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	10	65	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