FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Cajuata
Localidad/Comunidad: U E LIMON VADO

Facilitador: JULIA APAZA GARCO
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 26 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARCANI	ALEJO	JESUSA	10041336	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	10	11	16	14	51	12	15	15	14	56	54	C
2	GARABITO	CRUZ	MARTHA	7261206	30	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	13	15	14	54	12	12	14	14	52	12	13	15	14	54	53	C
3	GUTIERREZ	FERNANDEZ	LUCIA	9912819	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
4	MAMANI	GUTIERREZ	EVA	6905330	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	14	14	14	52	11	13	15	14	53	53	C
5	NINA	FLORES	IGNACIA	5961937	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
6	NINA	FLORES	ZONIA	6859288	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	11	13	14	50	12	15	12	14	53	12	11	13	14	50	51	C
7	TOLA	FLORES	DONATA ANDREA	12807102	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	16	14	55	11	12	16	14	53	12	13	16	14	55	54	C
8	VELIZ	APAZA	MARILUZ	8431459	26	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	16	14	14	57	11	14	13	14	52	12	12	14	14	52	54	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