

**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: WILLY ESPINOZA CHAVEZ
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017
Fecha Final: 23 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a 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)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Pru e ba F inal	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Pru e ba F inal	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Pru e ba F inal	Asistencia	Nota Final		
1	ALMENDRO DE SOLIZ		BERTHA	541860	82	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	10	10	10	44	10	10	10	10	40	10	14	10	10	44	43	C
2	AVALOS	AVALOS	ANTONIO	312330	71	M	NO	AIMARA	OTRO	10	14	10	14	48	10	10	10	14	44	10	14	10	10	48	47	C
3	CHAVEZ	DE ESPINOZA	OLGA NIEVES	108825	80	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	10	10	14	48	10	14	10	14	48	10	14	10	14	48	48	C
4	CORNEJO	RAMOS	ESTEBAN	223818	78	M	NO	AIMARA	OTRO	10	14	14	14	52	14	14	14	10	52	14	14	12	14	14	54	53
5	GUTIERREZ	MITA	ENRIQUE	2370836	63	M	NO	AIMARA	OTRO	14	14	10	14	52	14	14	14	10	52	14	14	10	14	52	52	C
6	ROSAS	ARNES	ENRIQUE	203406	74	M	NO	AIMARA	OTRO	10	14	14	10	48	10	14	10	10	44	10	10	10	10	40	44	C
7	URQUIZO DE ROSAS		MARIA VALENTINA	2013254	70	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	10	14	14	52	10	10	10	10	40	14	10	10	10	44	45	C
8	USQUIANO	CHACON	ANGEL ALEXIS	265401	75	M	NO	AIMARA	OTRO	12	16	10	14	52	14	10	14	14	52	14	14	14	14	56	53	C
9	VERA	GONZALES DE CORNEJO	DIONICIA	407189	75	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	10	14	10	10	44	14	14	10	14	52	48	C
10	ZAMBRANA	ALVARADO	SOFIA	2008491	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	10	10	14	48	10	14	10	14	48	10	14	10	14	48	48	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