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: CRISTINA HUANCA MACUCHAPI
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	7	7	7	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**11**	**11**	**11**	**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		HUCHANI	NOEMI	5956476	41	F	SI	AIMARA	OTRO	14	10	12	10	46	10	14	10	10	44	14	14	11	10	49	46	C
2	APATA	RAMIREZ	HERACLIA	5988737	48	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	10	11	8	14	43	14	14	8	6	42	14	12	11	10	47	44	C
3	ARUQUIPA	QUISPE	CECILIO	2406207	66	M	SI	AIMARA	OTRO	9	7	10	10	36	14	14	10	10	48	14	10	10	10	44	43	C
4	CONDORI	CHOQUE	GREGORIO	2605290	51	M	SI	AIMARA	OTRO	11	8	9	10	38	13	14	10	14	51	14	8	12	10	44	44	C
5	HUMANA	CAHANA	SAMUEL	6859261	48	M	SI	AIMARA	OTRO	14	10	9	10	43	8	14	10	10	42	12	14	10	6	42	42	C
6	LIMACHI	QUISPE	BARTOLOME	6755069	57	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	10	10	10	44	6	10	12	10	38	14	10	9	10	43	42	C
7	MAMANI	NOA	ANGELICA	6124638	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	9	11	10	37	14	14	12	10	50	14	9	10	10	43	43	C
8	QUISPE	LAZO VDA DE ROQUE	JULIA	6035182	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	9	10	10	41	10	14	11	6	41	14	10	12	10	46	43	C
9	QUISPE	QUISPE	VIRGENIA	6024146	35	F	SI	AIMARA	OTRO	13	11	10	10	44	8	10	10	10	38	14	10	10	10	44	42	C
10	VARGAS	ALANOCA	GREGORIA	6108935	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	12	14	9	10	45	14	11	12	10	47	45	C
11	VILLCA	DE MAMANI	CELESTINA	2591754	48	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	9	9	10	41	9	11	10	6	36	13	14	9	10	46	41	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