

**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: U E NUEVA ESPERANZA

Facilitador: NATALIO HUAYCHO ALANOCA

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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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	ANGLES	DE TICONA	ENCARNACION	2703564	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	16	17	14	61	14	17	17	14	62	61	C
2	ANGLES	HUAYTA	ADELA	6190834	36	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	16	17	14	61	14	19	17	14	64	14	16	14	14	58	61	C
3	ARGOTE	PANCHA	NICASIO	2599002	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	15	14	59	14	18	17	14	63	14	16	18	14	62	61	C
4	LAURA	CALLE	MARIA	2649885	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	19	16	14	63	14	16	17	14	61	62	C
5	LIMACHI	MAMANI	EUSEBIA	8294971	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	14	15	14	14	57	14	17	16	14	61	60	C
6	LOPEZ	DE MAMANI	PRIMITIVA	9119178	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	16	15	14	59	14	16	15	14	59	14	15	16	14	59	59	C
7	MAMANI	PAÑUNI	CENOVIO	3598862	50	M	SI	AIMARA	OTRO	14	16	15	14	59	14	15	17	14	60	14	15	16	14	59	59	C
8	TICONA	VENTURA	EXALTO	2460442	59	M	SI	AIMARA	OTRO	14	16	17	14	61	14	17	17	14	62	14	17	16	14	61	61	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