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: GROVER CAHUAYA SUCOJAYO
Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 2
Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	APAZA	DE FLORES	MARCELA	2649678	59	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	8	16	18	10	52	10	17	17	10	54	10	17	17	10	54	8	18	16	10	52	8	18	16	10	52	53	C
2	CALCINA	APAZA	LUISA	6998185	26	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	7	13	18	10	48	8	18	16	10	52	8	15	16	10	49	7	18	17	10	52	7	13	17	10	47	50	C
3	CHOQUE	MAMANI	BERNITA	5955814	45	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	13	18	10	48	7	13	18	10	48	8	18	16	10	52	8	15	16	10	49	7	18	17	10	52	50	C
4	FLORES	QUISPE	LUCIA	6882838	41	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	13	18	10	48	8	18	16	10	52	8	15	16	10	49	7	18	17	10	52	7	13	17	10	47	50	C
5	GUERRERO	HUALLPA	LUCILA	5482797	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	13	18	10	48	8	18	16	10	52	8	15	16	10	49	7	18	17	10	52	7	13	17	10	47	50	C
6	HUASCO	CONDORI	ALICIA	6811965	47	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	12	15	16	14	57	14	13	15	10	52	14	12	14	14	54	14	11	19	10	54	14	12	14	14	54	54	C
7	POMA	PILLCO	OLGA	6179453	39	F	NO	AIMARA	OTRO	8	16	18	10	52	10	17	17	10	54	10	17	17	10	54	8	16	18	10	52	8	16	18	10	52	53	C
8	QUISPE	CALLATA	ROSALIA	6882714	27	F	NO	AIMARA	OTRO	7	13	18	10	48	8	18	16	10	52	8	15	16	10	49	7	18	17	10	52	7	13	17	10	47	50	C
9	QUISPE	CHOQUE	EULOGIA	5483919	35	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	7	13	18	10	48	8	18	16	10	52	8	15	18	10	51	7	18	17	10	52	7	13	17	10	47	50	C
10	VARGAS	MAMANI	REBECA	6136541	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	18	10	52	10	17	17	10	54	10	17	17	10	54	8	16	18	10	52	8	16	18	10	52	53	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