

**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: CATALINA QUISPE CHUQUIMIA

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	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za 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	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AMARO	CHOQUE DE THOLA	DOMINGA	13855787	62	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	13	14	14	54	12	15	16	14	57	13	13	14	10	50	54	C
2	CALLATA	SAMO	CRISTINA	6180834	35	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	11	15	14	53	12	14	15	10	51	13	11	15	10	49	51	C
3	CARLO	QUENALLATA DE CONDORI	PAULINA	6104985	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	11	10	42	11	10	11	10	42	11	10	11	6	38	41	C
4	PACO	BUSTAMANTE	FLORA	9145918	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	11	10	42	12	13	14	14	53	11	10	11	6	38	44	C
5	POMA	CHAMBI	MARLENE	10036382	34	F	SI	AIMARA	OTRO	12	15	16	14	57	13	14	14	10	51	12	15	16	14	57	55	C
6	POMA	CHAMBI	NIEVES	9875112	25	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	16	16	14	60	14	18	18	14	64	14	16	16	14	60	61	C
7	QUISPE	QUISPE	BERTHA VERONICA	7077219	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	10	14	15	10	49	12	13	15	14	54	52	C
8	RIVAS	ARUNI	ANTONIA	4792534	41	F	SI	AIMARA	OTRO	10	12	14	10	46	10	13	13	10	46	10	12	14	14	50	47	C
9	ROJAS	DE HUANCA	LIDIA	10020105	51	F	SI	AIMARA	OTRO	11	13	12	10	46	10	12	14	10	46	11	13	12	10	46	46	C
10	SAMO	DE MAMANI	MARIA	5946077	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	18	14	61	14	18	20	14	66	13	16	18	14	61	63	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