

**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: PARROQUIA JESUS OBRERO

Facilitador: ROXANA LUQUE JUSTO

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	0

Nº	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARREDONDO	MACHACA	LIDIA GLADYS	4310821	44	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	14	19	19	14	66	14	19	20	14	67	67	C
2	CHAMBI	RUIS	JUANA	4256704	52	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	MAMANI	QUISPE	ROLANDO	7092961	30	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	20	20	14	64	14	21	21	10	66	10	19	19	14	62	10	19	19	14	62	64	C
4	MARCA	CUQUI	ALEX BONIFAZ	9210095	20	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	18	21	14	66	14	20	21	10	65	10	20	20	14	64	10	20	21	14	65	65	C
5	QUISPE	TITO	JHOVANA SILVIA	13549262	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	10	19	21	14	64	10	19	19	14	62	66	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