

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Colquencha

Localidad/Comunidad: MARQUIRIVI

Facilitador: MIROSLAVA ROCABADO BARRIENTOS

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2018

Fecha Final: 10 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	AYMIREZ	CANAVIRI	OTILIA	2489438	52	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	18	19	10	60	12	17	18	10	57	12	18	20	10	60	59	C
2	CHOQUECALLO	QUISPE	SONIA	9172730	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	12	17	19	10	58	12	19	19	10	60	59	C
3	GOMEZ	CONDORI	GREGORIO	4891197	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	12	18	18	10	58	13	19	19	10	61	59	C
4	PATTY	NUÑEZ	JULIA	4988387	44	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	17	19	10	59	12	17	18	10	57	14	17	19	10	60	59	C
5	QUISPE	LAURA	JULIA	12389784	65	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	17	18	10	58	14	18	18	10	60	59	C
6	SIRPA	CANAVIRI	BERTHA	4831612	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	12	18	18	10	58	13	18	19	10	60	59	C
7	SIRPA	CANAVIRI	MARGARITA	2532755	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	12	18	19	10	59	14	18	18	10	60	59	C
8	SIRPA	CONDORI	ALFREDO FREDDY	4988509	44	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	18	18	10	59	12	18	19	10	59	12	19	20	10	61	60	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