

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Quime

Localidad/Comunidad: U.E. CHOQUETANGA GRANDE

Facilitador: EMILIANA ELIZA ROJAS CALLISAYA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018

Fecha Final: 15 de ene. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CHUQUIMIA	CANO	DEMETRIO	3359277	71	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	17	18	14	60	11	16	17	14	58	11	16	17	14	58	59	C
2	FERNANDEZ	ESCARZA	CATALINA	6127226	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	18	14	59	11	17	18	14	60	11	17	13	14	55	58	C
3	FERNANDEZ	ESCARZA	GREGORIA	6022454	44	F	SI	AIMARA	OTRO	11	15	16	14	56	11	17	16	14	58	10	15	16	14	55	56	C
4	MAMANI	QUISPE	ROSA	6127121	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	11	17	16	14	58	10	19	18	14	61	59	C
5	MENDIZABAL	TRUJILLO	MAXIMA	8433578	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	11	17	16	14	58	11	16	18	14	59	58	C
6	PARI	CANAVIRI	BASILIA	6781197	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	17	14	57	11	18	17	14	60	10	16	17	14	57	58	C
7	PEREZ	VILLANUEVA	EDITH	5979474	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	18	14	61	11	10	16	14	51	11	18	17	14	60	57	C
8	QUISPE	MAMANI	TEODORA	3319446	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	18	14	60	11	16	15	14	56	12	17	16	14	59	58	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