

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Inquisivi
Municipio: Ichoca
Localidad/Comunidad: ICHOCA

Facilitador: CARMELO LOPEZ VALDA
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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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					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	CALLE	PONGO	RAMIRO	3312487	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	16	14	56	11	16	17	14	58	11	17	17	14	59	58	C
2	CASTRO	RAMIREZ	ZACARIAS	2590548	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	17	16	14	58	11	16	15	14	56	10	16	15	14	55	56	C
3	FERNANDEZ	CANQUI	LEANDRO	2134003	62	M	SI	AIMARA	OTRO	11	16	15	14	56	14	16	17	14	61	11	17	16	14	58	58	C
4	GUZMAN	MORALES	REMEGIA	5945980	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	11	17	17	14	59	11	17	16	14	58	59	C
5	MAMANI	CONDORI	ADRIANA	6171848	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	16	14	57	11	17	16	14	58	11	17	15	14	57	57	C
6	MAMANI	MURIEL	HUGO	6811578	49	M	SI	AIMARA	MINERO	11	16	17	14	58	11	16	16	14	57	11	17	16	14	58	58	C
7	MARCA	CONDORI	RICARDO	10011576	55	M	SI	AIMARA	MINERO	11	16	17	14	58	11	17	17	14	59	11	17	18	14	60	59	C
8	ROQUE	APAZA	VIRGILIA	6811559	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	17	14	59	11	17	16	14	58	12	16	18	14	60	59	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