

**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: U.E. NUEVA ESPERANZA DE SURUPI

Facilitador: EDGAR CONDORI MAMANI

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2019

Fecha Final: 31 de jul. de 2019

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 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	BORRAS	DELGADO	JUANA	5955058	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	11	16	16	14	57	12	17	15	14	58	56	C
2	BORRAS	MAMANI	EDUARDA	8395640	23	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	10	17	17	14	58	11	17	15	14	57	58	C
3	CONDORI	ROSALES	ESTELA	2432636	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	11	17	14	14	56	11	16	15	14	56	55	C
4	DELGADO	TOLA	ADELA	5964043	49	F	SI	AIMARA	OTRO	12	16	15	14	57	11	17	15	14	57	12	16	16	14	58	57	C
5	MAMANI	HUANCA	JUSTINA	9868080	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	11	16	15	14	56	12	16	14	14	56	56	C
6	PADILLA	ACARAPI	CELESTINO	4379735	50	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	17	14	58	12	17	17	14	60	10	16	14	14	54	57	C
7	TITO	SARZURI	VICTOR	4935492	39	M	SI	AIMARA	OTRO	11	17	16	14	58	12	16	15	14	57	13	16	16	14	59	58	C
8	ZARATE	AROQUIPA	MARTINA	4892003	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	18	16	14	59	12	17	15	14	58	11	18	16	14	59	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