

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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

**Departamento:** LA PAZ

**Provincia:** Ingavi

**Municipio:** Guaqui

**Localidad/Comunidad:** YARIKORAHUA

**Facilitador:** DANIEL MAMANI CARITA

**Fecha de Inicio:** 23 de jul. de 2012

**Fecha Final:** 28 de oct. de 2012

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	3	2	2	1
<b>Total</b>	7	6	6	1

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	ACARAPI	HUANCA	ROBERTO	310600	71	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	16	10	50	11	13	17	14	55	11	13	19	14	57	54	C
2	ACARAPI	YUJRA	RENE		31	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	ARUQUIPA	LIMACHI	JUANA	2434006	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	17	10	50	9	15	16	10	50	9	15	17	10	51	50	C
4	CADENA	TUSCO	SANTUSA	6909732	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	17	14	53	10	12	18	10	50	11	13	18	10	52	52	C
5	HUANCA	CAVIÑA	CECILIA	2258973	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	17	14	52	10	14	17	14	55	10	14	17	14	55	54	C
6	LIMACHI	DE VARGAS	JUANA	2323481	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	17	10	53	13	13	19	10	55	13	13	18	10	54	54	C
7	VARGAS	QUISPE	NICOLAS	251834	82	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	17	14	53	10	12	18	10	50	10	12	16	10	48	50	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