

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Pacajes
Municipio: Calacoto
Localidad/Comunidad: CUMARAVI

Facilitador: CARINA ROQUE CHURA
Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2012
Fecha Final: 30 de set. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	3	3	2
Masculino	3	3	3	0
Total	8	6	6	2

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l 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	ALCON	DE QUELCA	BENEDICTA	9181550	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	14	6	43	10	13	13	6	42	12	13	14	10	49	45	C
2	MAMANI	DE QUELCA	ISABEL	266649	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	13	10	48	11	12	14	10	47	11	14	13	6	44	46	C
3	QUELCA	DE QUELCA	CRISTINA	2526646	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	12	6	43	11	13	15	10	49	11	14	16	6	47	46	C
4	QUELCA	RAMOS	ANTONIA	2417144	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	QUELCA	RAMOS	SEFERINO	2166009	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	13	6	46	12	13	14	6	45	11	14	15	10	50	47	C
6	QUELCA	TANCARA	ELEOTERIO	2276455	53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	12	6	46	11	14	15	2	42	12	14	15	10	51	46	C
7	RAMOS	QUISPE	EDUVIGUES	2506577	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	RAMOS	QUISPE	VICTORIANO	2200777	64	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	13	6	43	10	13	13	6	42	10	14	13	6	43	43	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