

FORMULARIO  
DE NOTAS



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

Departamento: LA PAZ  
Provincia: Aroma  
Municipio: Sica Sica  
Localidad/Comunidad: PANDURO

Facilitador: LUCIO GILBERTO VEIZAN MAMANI  
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2015  
Fecha Final: 20 de dic. de 2015

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ALVAREZ	CONDORI	VANY	6812439	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
2	ALVAREZ	FERNANDEZ DE CONDORI	VICTORIA	2256002	64	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	68	C
3	CONDORI	GABRIEL	CRISPIN	437534	68	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	66	C
4	CONDORI	GABRIEL	JULIO	2584074	55	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	18	10	60	14	18	18	14	64	14	19	19	14	66	63	C
5	CONDORI	PATZI	CLETO	4054428	47	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	18	17	10	59	62	C
6	CONDORI	PATZI	XIMENA	6128087	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	68	C
7	HUARANCA	RUIZ	ALEJANDRO	2729142	64	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
8	PATZI	DE CONDORI	SANTUSA	2252768	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	19	18	14	65	64	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