

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Pacajes

Municipio: Caquiaviri

Localidad/Comunidad: VILLA ANTA (MCAL. SUCRE)

Facilitador: ANGEL PANDO AGUILAR

Fecha de Inicio: 3 de oct. de 2012

Fecha Final: 4 de ene. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	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	CHOQUE	CHAVEZ	TOMAS	270085	71	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	21	14	65	13	15	19	14	61	13	15	18	14	60	62	C
2	CHOQUE	MAMANI	MARIO	2494943	54	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	13	18	21	14	66	12	15	18	14	59	12	15	17	14	58	61	C
3	CUSSI	CHAVEZ	FELICIDAD	2107516	55	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	11	20	14	57	12	11	17	14	54	59	C
4	FERNANDEZ	MAMANI	DANIEL	2107436	65	M	NO	AIMARA	OTRO	12	13	21	14	60	12	15	20	14	61	12	15	16	14	57	59	C
5	FERNANDEZ	TARQUI	TEODORA		31	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	21	14	59	11	10	19	14	54	11	10	15	14	50	54	C
6	MAMANI	DE CHOQUE	CARMEN	2119977	64	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	21	14	62	11	11	19	14	55	11	11	16	14	52	56	C
7	ROSA	DE CHOQUE	CARMEN	2262298	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	11	12	18	14	55	11	12	16	14	53	56	C
8	TARQUI	MAMANI	PRIMITIVA	2514607	53	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	16	20	14	61	11	11	16	14	52	11	11	16	14	52	55	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