

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Loayza

Municipio: Cairoma

Localidad/Comunidad: SUMIRAYA

Facilitador: RICHARD QUISPE LAYME

Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2011

Fecha Final: 30 de may. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	11	11	11	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALIZAYA	DE CHAMBI	JUANA	2576586	52	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	15	10	45	11	11	19	6	47	10	11	15	10	46	13	9	18	6	46	46	C
2	CHAMBI	CALLE	LORENZO	2101454	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	20	6	47	12	11	18	10	51	12	11	20	10	53	12	11	16	10	49	50	C
3	CHAMBI	CALLE	VALERIO	2101466	58	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	19	10	50	12	11	17	6	46	11	12	18	10	51	11	13	19	6	49	49	C
4	FLORES	DE MAYTA	HILDA	4993686	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	20	6	47	10	11	17	6	44	11	12	19	6	48	10	9	20	6	45	46	C
5	FLORES	LAURA	HILDA	6767648	27	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	16	10	47	11	10	19	6	46	11	10	15	10	46	10	11	17	6	44	46	C
6	MAMANI	MORALES DE MAYTA	LUCIA	5989009	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	9	20	6	49	10	9	17	6	42	9	11	18	6	44	10	11	16	6	43	45	C
7	MAYTA	CHAMBI	LORENZA	4281741	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	19	6	44	10	10	17	6	43	9	10	19	6	44	10	13	16	6	45	44	C
8	MAYTA	CHAMBI	RAFAEL	2576590	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	12	17	6	46	10	11	16	10	47	13	10	16	10	49	11	10	16	10	47	47	C
9	MAYTA	CHAMBI	ROBERTO	2576591	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	20	10	55	13	15	10	10	48	14	12	19	10	55	11	10	17	10	48	52	C
10	ORURO	AYARACHI	REYNA	9949034	26	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	11	10	17	10	48	10	12	18	6	46	13	10	17	6	46	47	C
11	QUISPE	DE RAMOS	CRISTINA	6047610	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	19	6	45	10	9	17	6	42	10	11	18	6	45	11	10	16	10	47	45	C
12	RAMOS	CALLE	DANIEL	3362428	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	11	18	10	52	11	19	15	6	51	12	11	17	10	50	11	10	16	10	47	50	C
13	RAMOS	CHAMBI	JUSTINA	5989045	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	9	18	6	43	10	9	19	6	44	11	12	18	6	47	11	12	17	6	46	45	C
14	RAMOS	CHAMBI	RENE	4990231	41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	16	6	43	11	11	15	10	47	11	11	17	10	49	12	14	15	6	47	47	C
15	RAMOS	CHAMBI	VICENTE	2576585	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	12	18	10	51	12	11	18	10	51	12	11	18	10	51	12	11	17	6	46	50	C
16	RAMOS	MAMANI	ALBERTO	9866195	65	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	18	10	49	11	13	17	10	51	12	11	20	6	49	12	10	17	10	49	50	C
17	ROJAS	ORELLANA	LUCIO	2594259	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	9	18	10	47	11	10	15	10	46	12	11	18	10	51	10	10	15	10	45	47	C
18	ROJAS	VILLCA	MARIO	2101467	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	12	20	6	49	12	11	15	10	48	14	10	17	10	51	12	13	20	6	51	50	C
19	ROJAS	VILLCA	TEOFILO	5989043	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	11	17	10	49	11	13	16	10	50	12	12	17	10	51	11	11	16	10	48	50	C
20	VILLCA	DE ROJAS	LUCIA	2594260	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	9	16	10	45	11	9	19	6	45	11	10	15	10	46	12	13	16	6	47	46	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.



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Loayza
Municipio: Cairoma
Localidad/Comunidad: SUMIRAYA

Facilitador: RICHARD QUISPE LAYME
Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2011
Fecha Final: 30 de may. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	11	11	11	0
Total	20	20	20	0

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