

**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- s- t- 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