

**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: SACANI CASTILLOMA

Facilitador: BENEDICTO BENITO HUANCA

Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2010

Fecha Final: 30 de abr. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	14	14	14	0
Total	20	20	20	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		ESPINOZA	NATALIA	9892647	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	21	14	54	10	10	21	14	55	10	10	21	14	55	9	10	21	14	54	55	C
2	AMACHI	SALAZAR	ABRAN	12574708	36	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	7	15	10	39	7	7	15	10	39	7	7	18	10	42	7	7	15	10	39	40	C
3	APAZA	MAMANI	PASESA	6919966	33	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	21	14	54	9	10	21	14	54	9	10	21	14	54	9	10	21	14	54	54	C
4	APAZA	PACO	IGNACIO	8330224	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	8	19	10	45	8	8	19	10	45	7	8	20	10	45	8	7	20	10	45	45	C
5	APAZA	VASQUEZ	PORFIRIO	2426989	47	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	7	17	10	41	7	7	18	10	42	7	7	19	10	43	7	7	19	10	43	42	C
6	CHAMBI	ESPINOZA	VICTOR	6919930	32	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	21	14	54	9	10	21	14	54	9	10	21	14	54	9	10	21	14	54	54	C
7	ESPINOZA	PACO	RODOLFO	6863953	40	M		MARA	AGRICULTOR	8	8	19	10	45	9	8	21	10	48	9	8	20	10	47	9	9	21	10	49	47	C
8	ESPINOZA	PACO	ZENOBIA	10003522	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	10	20	14	53	10	10	21	14	55	10	10	20	14	54	9	10	21	14	54	54	C
9	GOMEZ	QUISPE	GABRIELA	12541937	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	8	20	10	46	8	8	19	10	45	8	8	20	10	46	8	10	20	10	48	46	C
10	ISIDRO	CONDORI	WILLIAM		22	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	9	10	21	14	54	10	10	20	14	54	10	10	20	14	54	10	10	21	14	55	54	C
11	JAMACHI	APAZA	MAXIMO	2131583	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	7	16	10	42	9	7	18	10	44	9	7	16	10	42	9	9	18	10	46	44	C
12	PACO	APAZA	FREDDY	6919935	21	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	7	18	10	42	7	8	20	10	45	7	8	18	10	43	8	8	18	10	44	44	C
13	PACO	MARCA	VALENTIN	6918533	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	9	10	14	43	10	10	18	10	48	10	10	18	10	48	8	8	18	10	44	46	C
14	PACO	VASQUEZ	EUGENIA	6071590	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	9	20	10	48	8	8	19	10	45	8	8	20	10	46	9	9	19	10	47	47	C
15	RAMIREZ	PACO	DANIEL	4820816	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	9	20	10	48	9	8	21	10	48	9	8	20	10	47	9	9	21	10	49	48	C
16	RAMIREZ	PACO	ESTEBAN	6113812	30	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	8	20	10	46	8	7	21	10	46	8	7	20	10	45	8	7	20	10	45	46	C
17	VASQUEZ	APAZA	JUAN ERICK	6859775	31	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	7	18	10	42	8	7	20	10	45	8	7	18	10	43	8	8	21	10	47	44	C
18	VASQUEZ	DE RAMIREZ	SABINA	4069928	32	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	9	20	10	48	9	9	20	10	48	9	9	20	10	48	9	10	20	10	49	48	C
19	VASQUEZ	SARSURI	GROVER	6172758	31	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	10	14	44	10	10	19	10	49	10	10	17	10	47	9	9	19	10	47	47	C
20	VASQUEZ	SARSURI	OSCAR	6521632	29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	7	20	10	45	8	8	21	10	47	9	9	20	10	48	8	8	20	10	46	47	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: SACANI CASTILLOMA

Facilitador: BENEDICTO BENITO HUANCA
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2010
Fecha Final: 30 de abr. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	14	14	14	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