

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Loayza

Municipio: Malla

Localidad/Comunidad: CAPINOTA

Facilitador: TEODORO LOVERA TICONA

Fecha de Inicio: 21 de oct. de 2012

Fecha Final: 15 de dic. de 2012

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 f a b e t i z a d o	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	FLORES	FLORES	BEATRIZ		0	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	15	21	14	64	14	11	20	14	59	14	14	21	14	63	62	C
2	FLORES	OCHOA	BENEDICTO	2039376	0	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	9	18	14	54	13	6	17	14	50	14	8	20	14	56	53	C
3	GOZALES	MAMANI DE OCHOA	HERMINIA	10030906	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	7	18	14	52	10	6	18	14	48	12	9	20	14	55	52	C
4	LOVERA	CONDORI	SEVERINIO	2133081	70	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	12	20	14	59	14	12	20	14	60	14	16	21	14	65	61	C
5	MASSI	CHOQUE	PRUDENCIO	2133027	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	14	21	14	63	14	11	21	14	60	14	11	20	14	59	61	C
6	MOLINA	DE MASSI	FILOMENA	6774777	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	19	14	56	13	8	18	14	53	12	9	21	14	56	55	C
7	TICONA	VILELO	AGUSTINO	2133246	48	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	15	21	14	64	14	12	21	14	61	14	15	20	14	63	63	C
8	URIARTE	MAZZY	ELVIRA	9145877	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	11	20	14	58	13	7	20	14	54	14	9	21	14	58	57	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