

FORMULARIO
DE NOTAS



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Larecaja
Municipio: Combaya
Localidad/Comunidad: CHIACANI

Facilitador: MERY MAMANI SILVESTRE
Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2012
Fecha Final: 7 de nov. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	5	5	1
Masculino	2	2	2	0
Total	8	7	7	1

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					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	APAZA	MAMANI	DAMIANA	9181234	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	14	13	6	40	8	15	14	14	51	9	11	16	10	46	46	C
2	CHOQUE	COPA	SEBASTIAN	6866507	75	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	20	6	56	14	18	21	10	63	11	14	18	6	49	56	C
3	CHOQUE	DE CATARI	ZENOBIA	10909858	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	16	13	10	47	9	18	20	6	53	10	13	15	10	48	49	C
4	KASA	FUENTES	JUANA PAULA	9244590	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	16	20	6	52	12	18	15	10	55	54	C
5	MAMANI	CAUNA DE MIRANDA	VALENTINA	9994203	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	20	10	56	10	14	21	6	51	9	15	18	6	48	52	C
6	MAMANI	QUISPE	GERTRUDIS	6972665	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	MIRANDA	CHOQUE	FORTUNATO	2112771	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	16	17	6	46	10	16	20	6	52	10	12	14	6	42	47	C
8	QUISPE	MAMANI	LEANDRA	9124291	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	10	20	19	14	63	12	16	16	10	54	61	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