

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Larecacha
Municipio: Combaya
Localidad/Comunidad: SOREJAYA

Facilitador: ARMINDA HUALLPA MAMANI
Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2012
Fecha Final: 7 de set. de 2012

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	12	12	6
Masculino	2	1	1	1
Total	20	13	13	7

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	AMARU	HUANCA	BERTHA	13087794	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	13	21	10	57	12	12	21	10	55	12	12	21	10	55	14	13	21	10	58	56	C
2	CAHUAPAZA		FILOMENA	2199168	69	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	CAHUAPAZA	DE QUISPE	EXALTA	2264794	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	8	17	10	43	9	7	20	10	46	9	7	20	10	46	11	12	19	10	52	47	C
4	CAHUAPAZA	DE ZEGARRUNDO	AGUSTINA	2199117	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	20	6	46	13	12	21	6	52	13	12	21	6	52	13	11	19	6	49	50	C
5	CAHUAPAZA	QUISPE	BONIFACIA	10030943	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	CAUNA	SIÑANI	SALOME	2111875	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	10	20	10	53	10	12	18	10	50	10	12	18	10	50	11	10	14	10	45	50	C
7	CAUNA	VDA. DE ZEGARRUNDO	ANGELA	2191452	61	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	9	13	6	36	10	8	19	6	43	10	8	19	6	43	11	10	14	6	41	41	C
8	CAZU	DE POMA	HILDA	2613944	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	19	10	49	13	9	20	10	52	13	9	20	10	52	10	12	15	10	47	50	C
9	CORI	HUANCA	ALBERTO		1	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	CORI	MAMANI	DAMIANA		49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	LOAYZA	LLULLUMANI	JULIANA	2191499	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	20	10	52	10	10	15	6	41	10	10	15	6	41	14	12	18	6	50	46	C
12	MALDONADO	CAHUAPAZA	SANTUSA	2387224	68	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	20	6	49	11	10	18	6	45	11	10	18	6	45	14	11	20	6	51	48	C
13	MAMANI	CAHUAPAZA	CANDELARIA	6720147	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	20	6	47	10	10	20	10	50	10	10	20	10	50	14	12	20	10	56	51	C
14	MAMANI	CAHUAPAZA	MODESTA	2191429	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	20	6	48	10	11	18	6	45	10	11	18	6	45	11	13	18	6	48	47	C
15	MAMANI	QUISPE	CRISTINA	2199075	55	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	11	18	6	46	10	10	19	6	45	10	10	19	6	45	11	11	20	6	48	46	C
16	MAMANI	QUISPE	FRANCISCA	2191410	67	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	MAMANI	VARGAS	VICENTA	2291039	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	MENDOZA	CAHUAPAZA	NIEVES		1	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	MENDOZA	ZEGARRUNDO	LUCIA	6720170	39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	10	18	6	46	11	11	18	6	46	11	11	18	6	46	12	12	19	6	49	47	C
20	QUISPE	SEGARRUNDO	AMADEO	6830806	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	9	17	6	40	9	10	19	6	44	9	10	19	6	44	11	12	20	6	49	44	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: Larecaja
Municipio: Combaya
Localidad/Comunidad: SOREJAYA

Facilitador: ARMINDA HUALLPA MAMANI
Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2012
Fecha Final: 7 de set. de 2012
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	12	12	6
Masculino	2	1	1	1
Total	20	13	13	7

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