

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Loayza

Municipio: Sapahaqui

Localidad/Comunidad: HUANCANE

Facilitador: JORGE APAZA CALLISAYA

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2010

Fecha Final: 30 de may. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	9	9	1
Masculino	10	10	10	0
Total	20	19	19	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CANQUI	CHALLCO	NORA	12483378	47	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	10	15	10	45	10	10	14	10	44	10	10	14	10	44	44	C
2	CHINO	ADUVIRI	MARTHA		39	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	8	12	8	38	10	12	14	10	46	8	10	14	10	42	10	10	15	10	45	43	C
3	GALLARDO	CONDORI	MARIANO EMETERIO	2402207	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	12	10	18	10	50	10	12	18	12	52	12	14	16	12	54	53	C
4	GALLARDO	DE QUISPE	EUSEBIA	442098	49	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	12	12	18	10	52	12	12	16	10	50	12	12	16	10	50	49	C
5	GOMEZ	ALANOCA	TEODORA	10909076	52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	10	14	8	42	10	10	16	10	46	10	10	16	10	46	45	C
6	GOMEZ	DE GALLARDO	ESTELA	2402208	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	11	17	8	46	10	8	15	8	41	10	10	16	10	46	10	12	12	10	44	44	C
7	HUALLPA	CAPA	CANDELARIA	6916334	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	10	15	8	43	10	8	14	7	39	10	10	16	10	46	8	12	14	8	42	43	C
8	HUALLPA	CHINO	CARLOS		19	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	8	12	8	40	12	10	15	9	46	8	10	14	10	42	10	10	16	10	46	44	C
9	HUALLPA	CHINO	JOSE PASCUAL		43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	10	15	8	47	12	10	16	8	46	8	10	14	10	42	12	12	18	12	54	47	C
10	HUALLPA	GALLARDO	MAXIMO	434980	61	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	16	10	46	10	14	16	10	50	12	12	16	10	50	12	8	16	12	48	49	C
11	HUALLPA	KAPA	NICOLAS	434908	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	18	12	56	12	12	18	10	52	12	12	18	12	54	12	12	18	12	54	54	C
12	MAMANI	DE TARQUI	ORTENCIA	3402719	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	15	9	46	12	12	16	12	52	12	12	16	10	50	12	12	18	12	54	51	C
13	TARQUI	CRUZ	BENEDICTO	2591066	44	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	8	8	14	10	40	10	10	14	10	44	10	10	14	10	44	43	C
14	TARQUI	CRUZ	FILICIANO	6802174	52	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	17	10	47	10	14	18	10	52	12	12	16	10	50	12	10	18	12	52	50	C
15	TARQUI	GALLARDO	GREGORIO		54	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	8	15	12	45	10	12	14	10	46	12	8	16	10	46	46	C
16	TARQUI	HUALLPA	LUISA	434923	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	10	15	10	49	10	14	16	10	50	10	12	14	10	46	10	10	18	10	48	48	C
17	TARQUI	MAMANI	LUISA ROGELIA	8378316	24	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	10	10	16	10	46	8	14	14	10	46	10	10	18	10	48	50	C
18	TARQUI	VELASCO	INOCENCIO	5277958	35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	14	8	44	12	12	14	10	48	10	12	14	10	46	12	10	16	10	48	47	C
19	VELASCO	CHOQUE	SATURNINO	3305273	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	14	18	12	53	10	10	18	8	46	12	12	18	10	52	10	10	16	10	46	49	C
20	VICHINI	MAMANI	ALEJANDRA	2132076	55	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

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: Sapahaqui
Localidad/Comunidad: HUANCANE

Facilitador: JORGE APAZA CALLISAYA
Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2010
Fecha Final: 30 de may. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	9	9	1
Masculino	10	10	10	0
Total	20	19	19	1

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