

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Umala

Localidad/Comunidad:

Facilitador: SONIA CHUQUI HUAYTA

Fecha de Inicio: 8 de feb. de 2010

Fecha Final: 20 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	MARCA	CACHI	ISABEL	2590155	71	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	7	14	46	10	11	5	14	40	12	13	8	14	47	9	14	12	14	49	46	C
2	MARCA	CACHI	LOLA	2204878	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	20	14	60	10	15	9	14	48	12	15	18	14	59	9	16	15	14	54	55	C
3	MISTO	DE MARCA	GABRIELA	2161580	74	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	11	15	14	14	54	12	15	12	14	53	9	17	14	14	54	54	C
4	QUISPE	DE NINA	LUCIA	2409419	78	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	11	14	50	11	15	12	14	52	12	13	8	14	47	9	15	13	14	51	50	C
5	QUISPE	PARI	ROSARIO	2163363	79	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	13	14	48	8	9	5	14	36	10	10	8	14	42	9	13	10	14	46	43	C
6	ROLDAN	MAMANI	ISABEL	8331862	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	7	14	42	8	9	5	14	36	10	10	10	14	44	9	13	10	14	46	42	C
7	TINTA	QUISPE	ELENA	2590132	63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	10	15	13	14	52	12	15	14	14	55	9	17	15	14	55	54	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