

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Loayza

Municipio: Luribay

Localidad/Comunidad: BRAVO

Facilitador: GROVER CHAVEZ CRUZ

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2013

Fecha Final: 30 de nov. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	7	7	7	0
Total	9	9	9	0

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 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	CASTILLO	GONZALES	JAVIER	5984251	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	10	13	13	10	46	9	13	10	10	42	11	13	16	10	50	48	C
2	COPA	NINA	FLORA	6917891	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	12	17	17	14	60	11	15	12	14	52	9	15	17	14	55	57	C
3	CRUZ	TARQUI	DESIDERIO	6146331	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	17	20	14	62	13	19	20	14	66	11	20	19	14	64	12	19	21	14	66	65	C
4	LIFONZO	CONDORI	HILARION	3393838	45	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	10	14	16	10	50	10	17	16	10	53	11	13	14	10	48	51	C
5	MASSI	MAMANI	EDWIN	6015768	35	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	17	16	6	51	11	17	15	6	49	9	15	12	6	42	9	10	15	6	40	46	C
6	RAMOS	MAYTA	FREDDY BENIGNO	6917890	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	18	17	14	58	13	19	17	14	63	11	20	18	14	63	12	18	16	14	60	61	C
7	TICONA	CASTILLO	BENEDICTO	2135039	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	15	10	51	10	11	15	10	46	10	13	11	10	44	11	11	14	10	46	47	C
8	TICONA	PORTILLO	REGINA	5984252	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	13	14	51	11	18	16	14	59	11	17	14	14	56	12	15	13	14	54	55	C
9	VARGAS	CHIPANA	JAIME	6917970	28	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	11	18	16	10	55	9	15	15	10	49	10	16	17	10	53	53	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