

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Aroma

Municipio: Patacamaya

Localidad/Comunidad: VITUYO

Facilitador: RICARDO CARITA AGUAYO

Fecha de Inicio: 30 de mar. de 2010

Fecha Final: 23 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	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. 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	CHINO	LAURA	SATURNINO	267412	80	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	15	7	47	10	15	17	6	48	11	12	10	8	41	10	12	14	7	43	45	C
2	CHINO	MAMANI	DARIO	435572	80	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	16	6	47	12	13	16	6	47	11	14	12	8	45	9	11	10	6	36	44	C
3	PATY	DE LAURA	OLGA	988667	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	13	7	47	10	16	16	5	47	7	11	14	7	39	11	14	12	7	44	44	C
4	QUISPE	HUAYCHO	RUFO	196247	62	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	17	16	6	48	9	17	19	6	51	9	14	15	8	46	8	13	13	8	42	47	C
5	QUISPE	MAMANI	CECILIA	10267	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	13	7	43	9	14	14	7	44	8	15	8	6	37	8	12	11	7	38	41	C
6	SILVA	VILLCA	PEDRO	2162055	73	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	16	14	5	46	11	16	20	5	52	8	13	14	7	42	9	14	17	5	45	46	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