

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Larecacha
Municipio: Tacacoma
Localidad/Comunidad: TACOMA

Facilitador: SIMON PAXI QUISPE
Fecha de Inicio: 18 de oct. de 2009
Fecha Final: 21 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta 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	CAHUANA		VIRGINIA		29	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	15	16	6	46	11	15	12	6	44	11	16	10	10	47	13	14	15	10	52	47	C
2	CARVAJAL	MEJIA	CELMIRA		26	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	15	12	6	41	8	14	10	6	38	8	13	9	6	36	9	14	11	6	40	39	C
3	COPANA	MAMANI	BERNABE	4960600	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	18	14	10	49	10	16	15	10	51	12	11	18	10	51	11	14	15	10	50	50	C
4	CRUZ		JUAQUINA		39	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	13	13	10	47	12	13	13	10	48	11	14	12	10	47	13	13	16	6	48	48	C
5	HUAYHUA	MAMANI	BENITA		33	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	12	6	44	13	13	12	6	44	13	13	16	6	48	13	15	9	6	43	45	C
6	MACEDO		HUMBERTO	2426511	38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	12	6	42	11	15	16	10	52	8	14	13	6	41	10	17	15	6	48	46	C
7	MAMANI	CAPIONA	FERMIN	9147846	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	10	10	14	6	40	8	15	19	10	52	12	11	15	10	48	49	C
8	MAMANI	FERNANDEZ	ERNESTO	5130191	37	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	16	19	6	55	12	11	16	6	45	11	11	7	10	39	11	13	10	6	40	45	C
9	MAMANI	HUAYHUA	RAMON		39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	18	6	53	13	16	16	6	51	9	12	14	10	45	14	14	13	6	47	49	C
10	PORTO	MAMANI	CONCEPCIONA	6934021	16	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	20	16	10	60	13	16	16	10	55	8	10	12	10	40	14	14	11	10	49	51	C
11	QUISPE	PORTO	FELIPA	6934074	39	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	15	10	51	11	15	18	10	54	10	20	18	14	62	11	19	19	14	63	58	C
12	RODRIGUEZ		EULOGIO		29	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	14	10	6	39	12	15	15	6	48	11	14	9	14	48	12	15	18	14	59	49	C
13	RODRIGUEZ	GOMEZ	DORA		51	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	12	10	10	45	11	17	15	10	53	13	11	15	10	49	10	15	13	10	48	49	C
14	SALVATIERRA	BARCO	RENE		43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	15	6	42	11	15	15	10	51	8	13	17	10	48	9	17	14	10	50	48	C
15	SALVATIERRA	BARCO	SABINO		38	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	17	20	10	61	13	14	16	6	49	11	17	9	10	47	13	19	9	10	51	52	C
16	SALVATIERRA	BARCO	VICTOR		41	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	16	11	10	50	13	13	18	10	54	8	10	12	10	40	10	14	12	10	46	48	C
17	SAMO	HUANCA	JULIA		29	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	18	10	6	43	9	13	12	6	40	9	12	13	10	44	10	17	10	10	47	44	C
18	TORREZ	QUISPE	JUAN	3446853	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	18	10	6	43	13	16	15	10	54	11	17	16	10	54	11	15	14	6	46	49	C
19	VALENCIA		MERCEDEZ		46	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	14	6	41	9	16	13	6	44	8	11	12	6	37	9	11	13	6	39	40	C
20	ZUÑIGA		PATRICIA		41	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	13	14	16	6	49	13	14	16	10	53	13	13	14	10	50	11	16	14	6	47	50	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: Tacacoma
Localidad/Comunidad: TACOMA

Facilitador: SIMON PAXI QUISPE
Fecha de Inicio: 18 de oct. de 2009
Fecha Final: 21 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

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

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