

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Inquisivi

Municipio: Cajuata

Localidad/Comunidad: CENTRAL CAJUATA

Facilitador: DELMA HUCHANI POMA

Fecha de Inicio: 6 de may. de 2015

Fecha Final: 6 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARINEZ	PEREZ	LUIS	2234766	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	20	4	10	44	12	19	4	14	49	10	20	6	14	50	48	C
2	CACHI	VICENTE	VILMA	10011789	26	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	13	10	53	14	20	16	14	64	11	19	18	10	58	58	C
3	CASPA	MARCA	ANTONIA	9130747	34	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	13	10	53	14	20	16	14	64	11	19	18	10	58	58	C
4	GUTIERREZ	ALANES	ALBERTA	8406064	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	13	10	51	10	19	9	14	52	10	18	17	14	59	54	C
5	MAMANI	ZARATE	SILVIA	9193559	26	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	19	4	10	44	13	19	19	14	65	11	19	6	10	46	52	C
6	MUÑOS	CHACON	AIDA	8396149	24	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	4	10	42	10	20	6	14	50	10	18	6	10	44	45	C
7	VARGAS	POMA	CARLOS	6757621	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	19	19	10	58	11	17	9	14	51	10	19	19	10	58	56	C
8	ZEGARRA	MAIRE	FELICIDAD	9436703	30	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	13	10	51	11	17	9	14	51	10	18	14	10	52	51	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