

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Los Andes

Municipio: Batallas

Localidad/Comunidad: CHALLAPATA

Facilitador: ROSEMARY APAZA MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014

Fecha Final: 30 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	APAZA	CHURATA	LEANDRO	3335936	49	M	SI	AYMARA	COMERCIANTE	12	18	19	14	63	12	19	18	14	63	13	19	20	14	66	14	19	19	14	66	14	18	20	14	66	10	12	17	14	53	63	C
2	APAZA	VARGAS	LEANDRO	265546	75	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	14	19	15	14	62	13	16	17	14	60	13	15	17	14	59	13	17	18	14	62	12	16	18	14	60	13	13	19	14	59	60	C
3	CAHUNA	CHURATA	RUBEN	6090729	41	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	19	17	14	64	14	20	19	14	67	10	15	18	14	57	13	19	20	14	66	11	14	20	14	59	64	C
4	CAUNA	CHURATA	ISMAEL	6883042	24	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	14	20	19	14	67	12	17	18	14	61	14	16	19	14	63	13	19	17	14	63	14	14	18	14	60	63	C
5	CAUNA	ULO	ELIODORO	2150610	48	M	SI	AYMARA	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	13	19	19	14	65	12	19	17	14	62	13	17	17	14	61	12	16	19	14	61	12	11	17	14	54	61	C
6	MAMANI	APAZA	AGAPITA	2563469	50	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	18	15	14	60	12	18	18	14	62	13	19	19	14	65	11	16	18	14	59	13	19	18	14	64	14	10	19	14	57	61	C
7	ULO	CHOQUE	FERNANDA	2563458	62	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	13	19	17	14	63	11	17	17	14	59	12	18	17	14	61	13	18	16	14	61	13	10	15	14	52	60	C
8	VARGAS	QUISPE	EUSEBIA	2241010	57	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	13	17	10	14	54	12	16	19	14	61	12	19	16	14	61	11	15	17	14	57	11	14	19	14	58	59	C
9	VARGAS	ULO	GRACIELA	6090744	35	F	SI	AYMARA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	11	18	16	14	59	14	18	20	14	66	13	16	17	14	60	13	18	19	14	64	12	12	20	14	58	62	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