

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Achacachi

Localidad/Comunidad: SEDE SOCIAL PON

Facilitador: LIDIA CHOQUE COSME

Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2013

Fecha Final: 30 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	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	APAZA	TICONA	RAFAELA	6742451	29	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	13	20	17	14	64	68	C
2	CHOQUE	MAQUERA	WILDER	9966278	24	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	19	21	10	64	13	14	21	14	62	11	16	16	10	53	60	C
3	MAMANI	CONDORI	CAMILO	2427839	56	M	SI	AIMARA	OTRO	13	19	20	14	66	12	14	18	14	58	13	14	20	14	61	13	20	18	14	65	63	C
4	POMA	VDA DE QUISPE	MARGARITA	2519272	51	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	20	20	14	67	12	14	17	14	57	13	20	20	14	67	13	21	20	10	64	64	C
5	QUISPE	POMA	HECTOR HUGO	13283917	26	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	13	10	52	12	14	16	14	56	13	17	17	10	57	11	17	20	10	58	56	C
6	QUISPE	QUISPE	ANASTACIA	13282796	29	F	SI	AIMARA	OTRO	14	20	21	14	69	14	14	21	14	63	14	19	21	14	68	13	21	21	14	69	67	C
7	QUISPE	VARGAS	MANUELA	3308159	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	16	13	10	52	12	14	16	14	56	13	14	15	10	52	11	17	16	10	54	54	C
8	QUISPE	VDA ROJAS	CELESTINA	2142177	66	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	12	16	14	10	52	13	14	16	14	57	11	16	14	14	55	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