

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Caranavi

Municipio: Caranavi

Localidad/Comunidad: IRO DE MAYO

Facilitador: ADOLFO SANGA MAMANI

Fecha de Inicio: 22 de ago. de 2015

Fecha Final: 18 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	MACHACA	CAYO	LEANDRO	2420922	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	12	10	48	11	14	12	14	51	11	14	12	14	51	50	C
2	MALDONADO	SARZURI	MARCELINA	2274561	59	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	14	13	10	50	10	16	12	14	52	10	12	17	14	53	52	C
3	MAMANI	PATANA	ALEJANDRO	3309453	52	M	SI	AIMARA	COMERCIANTI	11	14	16	10	51	11	14	12	10	47	11	14	12	10	47	48	C
4	ORTIZ	DE MACHACA	ALICIA	10036352	48	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	17	10	52	10	16	12	10	48	10	11	16	10	47	49	C
5	PAREDES	QUISPE	MARIA	3385956	47	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	13	16	14	14	57	11	15	12	14	52	11	14	16	14	55	55	C
6	QUISPE	MALLQUI	BERTHA	10019306	54	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	12	10	52	13	13	12	14	52	13	15	12	14	54	53	C
7	QUISPE	TARQUI	PORFIRIO	2195974	59	M	SI	AIMARA	CARPINTERO	13	10	15	10	48	13	10	12	10	45	13	12	12	10	47	47	C
8	TARQUI	SARZURI	FELIX	2480136	59	M	SI	AIMARA	OTRO	13	13	15	10	51	13	16	12	10	51	13	15	12	10	50	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